山梨県バスケットボール協会 ジュニアアスリート事業2008　参加申込書

＜記入上の注意＞

・下記にもれなく記入をしてください。
・第1希望に〇、第2希望がございましたら△を記入しておいてください。
・緊急時連絡先には、保護者にすぐに連絡を取れる電話番号をご記入下さい。

送付先：大月東中学校　宮川まなみ　宛

【E-mail】　miya@otsuki-higashi-j.ed.jp
【F A X】　0554-22-2681（大月東中学校）
【申込期間】7月4日(金)7:00～18日(金)13:00
*申込期間以前の到着分は無効とします

	学年	性別	氏名	身長	所属チーム	保護者氏名	自宅電話	緊急時連絡先	第1回 8/7AM	第2回 8/7PM	第3回 8/8AM	第4回 8/8PM	第5回 8/11AM	第6回 8/11PM	第7回 8/12AM	第8回 8/12PM
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

備考（ご意見・ご要望等）

参加決定通知送付先

お名前：

FAX番号かメールアドレス：