

第4回北見地区バスケットボール協会医科学員会 研修会申込用紙

	氏名	学校名・所属	学年・年齢	区分
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※区分：選手、保護者、指導者、審判員、その他のいずれかを記載してください。

自由記載欄