

調布市民スポーツ大会 申込書（バスケットボール競技）

チーム名		シニアA	
監督氏名		Tel	
住所			
勤務先・学校名		Tel	
連絡担当者氏名		Tel	
E-Mail			

登録選手

	背番号	氏名	住所（自宅または勤務先・学校名）	年齢
1			調布市	
2			調布市	
3			調布市	
4			調布市	
5			調布市	
6			調布市	
7			調布市	
8			調布市	
9			調布市	
10			調布市	
11			調布市	
12			調布市	
13			調布市	
14			調布市	
15			調布市	

提出日／ 年 月 日

申込資格：調布市に在住、又は、在学、若しくは、在勤の者で構成されたチームであること