

2018年1月1日

送付先: 岩手県バスケットボール協会U14 ユース育成担当
菅原 清隆 宛

FAX 番号: «0191-23-7957» 勤務先電話番号: «0191-23-5233»

発信元: 菅原 清隆携帯番号:090-7932-7408

磐井中学校 FAX: 0191-23-7957 磐井中学校電話: 0191-23-5233

送付枚数: 1 枚

件名:

岩手県U-14育成センター トライアウト(選考会)申込みについて

連絡事項:

(1)選手氏名 [ふりがな付き]	[]
(2)性別 (○で囲む)	男 ・ 女
(3)生年月日 [西暦年]	[]年 []月 []日
(4)中学校名	中学校
(5)学年 (○で囲む)	1年 ・ 2年
(6)身長(cm)	(cm)
(7)ポジション (○で囲む)	[G=ガード 、 F=フォワード 、 C=センター]

- 緊急
- ご確認ください
- ご回覧ください
- 控え用

