

全日本教員バスケットボール連盟 指導者講習会参加申込書

番 号	都道府県	(フリガナ)	種 類	メンバーID									
		競技者氏名											
例	岩手県	ワンコ ソバタロウ 椀子 蕎麦太郎	D級	5	0	0	6	*	*	*	*	*	*
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

※ 各チームで取りまとめの上、7/7(火)までに申込みをお願いします。

申込み先 岩手県立山田高校 伊藤 浩道

メール ptf25-ito-hiromichi@iwate-ed.jp

電話 080-1846-2890