第26回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2026）

バスケットボール競技　出場申込書

団体・チーム名	（ 男子・女子 ）※男子チームは ABC に○をつけて下さい （ A ・ B ・ C ）
記入責任者	TEL(　　)　　－
住　所：〒	TEL(　　)　　－ FAX(　　)　　－
ヘッドコーチ名	TEL(　　)　　－
アシスタントコーチ名	TEL(　　)　　－
マネージャー名	TEL(　　)　　－

No.	フリガナ 氏　名　　生年月日	参加選手（本人）の現住所 または学校、施設住所	保護者氏名 連　絡　先
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－
	年　月　日生	〒	TEL(　)　－