

WEAVE 3on3 バスケットボール in 平原まつり
参加申込書

チーム名				
受付年月日		責任者名		
連絡先	住所			
	氏名		TEL	(自宅・携帯) -----

No.	競技者氏名	年齢	身長	勤務先又は所属校又はチーム名
1				
2				
3				
4				
5				

- ※ 連絡先は試合の日程、中止等の連絡に使用しますので、必ずご記入ください。
- ※ 1チーム3名～5名の間でお申込み下さい。
- ※ 申し込みの際に参加費5,000円をいただきます。
- ※ 期限は8月6日まで

連絡先:株式会社WEAVE
〒080-2473 帯広市西23条南1丁目125番地66
TEL 0155-67-8661
mail:basketball@weave.obihiro.com