

WEAVE 3on3 バasket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		(自宅・携帯) TEL -----

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。
- ※ 申し込みの際に本戦参加費5,000円 キッズトーナメント参加費 4000円 をお支払いください。
- ※ 期限は8月4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