

新チーム用

—新チーム登録届用紙—

井元総務委員長 様

年 月 日

| | |
|----------|--------|
| チーム名 | |
| チーム所在地 | |
| 部長 | |
| 監督 | |
| コーチ | |
| マネージャー | |
| 連絡者氏名 | |
| 自宅住所 | 〒 |
| 自宅電話番号 | |
| 自宅FAX番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| 携帯アドレス | |
| 勤務先 | |
| 勤務先住所 | |
| 勤務先電話番号 | 内線 () |
| 勤務先FAX番号 | |
| 競技登録者数 | |
| チーム紹介 | |

上記の通り、熊本県バスケットホールリーグ連盟に登録申請致します。

名前

印
