第5回The Ｙ cup京都ミニバスケットボール大会　参加申込書

チーム名 （学校名）	（男・女）		
代表者		監督	
コーチ		アシスタントコーチ	
マネージャー		その他	
代表者 連絡先	〒 tel　　e-mail		

※監督・コーチは，各1名ずつとします。

番号	選手氏名	学年	身長ｃｍ	番号	選手氏名	学年	身長ｃｍ

※必ず身長を記入してください

ユニフォームの有無	あり　・　なし	ビブス	あり　・　なし

帯同審判（帯同審判は監督が兼ねることができる）　あり　・　なし

有の場合　　名前〔　　〕

名前〔　　〕

お申込み先：　公益財団法人 京都ＹＭＣＡ

The Ｙ cup京都ミニバスケットボール大会事務局（担当：上野）

〒604-8083　京都市中京区三条通柳馬場東入中之町2

fax：　075-251-0970