第9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		コーチ	
アシスタント コーチ		マネージャー	
代表者 連絡先	〒 tel　　e-mail		

選手氏名	学年	選手氏名	学年

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〔　　〕

TO（テーブル・オフィシャル）　　できる　・　できない

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：栁原・橋本・三宅）

〒604-8083　京都市中京区三条通柳馬場東入中之町2

メールアドレス　：y_cup@kyotoymca.org