

第10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。

[illegible]

※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〔 〕

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Y M C A

The Y cup京都ミニバスケットボール大会事務局（担当：橋本・柳原）

〒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