

# 第2回たつの未来館アラパ 3×3バスケットボール ALAPAカップ 参加申込書

R4年      月      日

	小・中学生の部
	一般の部(高校生以上)

連絡責任者氏名	
住所	〒
連絡先	
携帯メール	
PCメール	

チーム名	市町村名

No.	氏名	性別	年齢	生年月日	審判員協力
1 (キャプテン)		男・女		S・H      年      月      日	
2		男・女		S・H      年      月      日	
3		男・女		S・H      年      月      日	
4		男・女		S・H      年      月      日	
5		男・女		S・H      年      月      日	
6		男・女		S・H      年      月      日	

- \* キャプテンを1名選任してください。
- \* 審判員の協力が可能な方は、「審判員協力」欄へマルをお願いします。
- \* エントリー変更は当日受付、もしくは大会役員へお申し付けください。

### 注意事項

- ・バスケゴールは一般の高さとなります。小中学生の部へお申し込みの方は予めご了承下さい。
- ・エントリー人数は原則4名以上とします。
- ・町内外関係なくお申込みいただけます。
- ・チーム構成は男女関係なくご参加いただけます。

-----  
 S申込み先 〒399-0425 長野県上伊那郡辰野町樋口2313-1 たつの未来館アラパ 指定管理者 シンコースポーツ(株)

Fax: 0266-41-2447      e-mail: alapa@shinko-sports.com

-----

	記入	返信	確認者1	確認者2
主催者使用欄				