２０１９年度　T.LEAGUE（鳥取リーグ）　参加申請書

　　　年　　　月　　　日

（一社）鳥取県バスケットボール協会

企画・普及委員長　殿

チーム名

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

T.LEAGUE（鳥取リーグ）参加のお願い

T.LEAGUE大会規定を熟読しました。大会規約に基づき、チームの向上・鳥取県のバスケットボール普及・強化するためにも参加を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| チーム名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　－　　　　　 |
|  |
| 電話番号(自宅) |  | 電話番号(携帯) |  |
| ｅメールアドレス |  |

※ｅメールアドレスにはＰＤＦファイル・エクセルファイル等添付して連絡します。

※選手・帯同審判登録用紙は別紙