

参加チーム大募集

2012 市民チャリティーバスケットボール FESTIVAL



◆日時 10月27日(土) 10:00~16:00

◆場所 スポーツセンター

◇参加申込み◇

下記の参加申込書に必要事項を記入の上、バスケットボール協会事務局又は、スポーツセンター受付へお申し込みください。

【お問い合わせ先】 千歳バスケットボール協会事務局 小田賢一

066-0081 千歳市清流5丁目5-3 090-8373-5555

◇参加料◇ 1チーム 1,000円 個人 100円 (当日会場で受付けします。)

◇申込み期限◇ 平成24年10月18日(木)

◇競技内容◇ 裏面をご覧ください。

千歳バスケットボール協会創立40周年記念事業 兼 体育の日記念事業
「2012 市民チャリティーバスケットボールFESTIVAL」参加申込書

チーム名			
代表者氏名	種別	ミニ・中学・高校・一般(シニア)	
代表者連絡先	住所 〒	人数	男 人
	電話番号 (- -)		女 人

主催:千歳バスケットボール協会 事務局 FAX 49-2056