

オリンピックによるバスケットボール教室

参 加 申 込 書

(市内団体用)

団 体 名	
申込責任者	
住 所	〒
携帯電話番号	
メールアドレス	

	参加者氏名	住所	学年、性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

※参加者1人につき、バスケットボール1個をご用意ください。

※広報紙やSNS等への画像や動画の掲載について、参加者からの事前承認を得た上でのお申込みをお願いします。