『TOKYO 3x3SCHOOLTOUR』申込書

一般社団法人東京都バスケットボール協会　御中

平成　　　　年　　　　月　　　　日

ふりがな

代表者氏名 　　 　　　　　　　　　　　　印

メールアドレス

電 話 番 号

学　　校　　名

 学　　校　　長

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印

所　　在　　地　 　　〒

電　話　番　号

Ｆ　　 Ａ　　　Ｘ

参　加　人　数

参　加　区　分

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　男子　　　・　　　女子

希望日・時間

　　　　　　　　　　　　　 　(例)〇月〇日　午前or午後

第一希望

第二希望

第三希望