

2015年 東京都バスケットボール協会 リフレッシュ講習 試合見学 レポート用紙

氏名 _____ 連絡先 _____

住所 〒 _____

主たる活動の場所となる連盟をご記入ください _____

	JBAコーチ									
登録 番号										
確認	受講日時		受講場所						対象試合	