

第2回 3x3 フェスティバル エントリーシート

チーム名	フリガナ			
代表者		連絡先		
部門	<input type="checkbox"/> キッズ	<input type="checkbox"/> U12	<input type="checkbox"/> U15	<input type="checkbox"/> U18 <input type="checkbox"/> 一般
性別 (キッズ・U12は記載不要)				
ヴォルターズ観戦チケット必要 枚数	枚			

背番号	氏名	性別	生年月日
	連絡先		メンバーID
背番号	氏名	性別	生年月日
	連絡先		メンバーID
背番号	氏名	性別	生年月日
	連絡先		メンバーID
背番号	氏名	性別	生年月日
	連絡先		メンバーID