

「技術普及センター」バスケットボール講習会 参加申込書

(一社)静岡県バスケットボール協会 普及委員会

希望地区	地区
希望日	月 日 (第 回)
ふりがな	
氏名	
性別	男子 ・ 女子
学校	
学年	年生
バスケット経験年数	有り (年間)
所属チーム	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
保護者氏名	
保護者の承諾	講習会への参加を 承諾します ・ 承諾しません

※皆様からご提供いただいた個人情報については、参加者状況の確認等の利用目的以外では利用いたしません。

申込期限 令和 7年 10月 31日 (金) まで

申込先 浜松西 高校 井村・木下 宛

メール : ryosei02.imura@neg.edu.pref.shizuoka.jp