

(裏面)

久米島の久米仙プレゼンツ

# バスケットボールクリニック申込書

提出日 令和 年 月 日

ふりがな 児童・生徒氏名		性別	男 ・ 女
ふりがな 住所			
学校名		学年	
ふりがな 保護者氏名	印	続柄	
保護者連絡先	自宅 ・ 携帯		