



第2回全関西大学女子バスケットボール新人戦

緊急連絡先

記入日：令和6年 月 日

記入者氏名：

※本紙に記入いただく個人情報は今大会参加以外の目的には使用いたしません。

※責任者の記入にあたり、必ず、事前に各チームで本人の了解を得てください。

大学名		
大学所在地	住所	
	電話番号	
責任者 【監督又は 部長】	氏名	
	携帯番号	
	Mail	
	LINE ID	
学生責任者 【主務】	氏名	
	携帯番号	
	Mail	
	LINE ID	

《以上締切》 令和6年 5月 11日（土）

（一般社団法人）全関西大学女子バスケットボール連盟