

**第7回 3×3 U18日本選手権大会愛媛県予選会  
参加申込書**

チーム名											男・女	
連絡責任者									TEL			
連絡先	〒											
エフオームNO	選手名 (フリガナをつけて下さい)	生年月日(西暦)	学校名	TEAM JBA 3×3 競技者番号								
備考：												