東京都中学生バスケットボール研修会（中学生用）

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 顧問氏名（代表生徒氏名） |  |
| 引率生徒数（観戦生徒数） | 　　　　名 |
| 見学する試合（○をつける） | （　　）中学生試合 9：00～12：00（　　）オールジャパン決勝 14：00～ |

ご記入ください。入口にて回収します。

東京都中学生バスケットボール研修会保護者用

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 保護者人数 | 　　名 |
| 観戦する試合（○をつける） | （　　）中学生試合 9：00～12：00＊ここまでは無料となります。＊試合終了後、一度、退場します。（　　）オールジャパン決勝 14：00～＊午前中に割引券（2500円）を中学校用入口にてご購入ください。 |

ご記入ください。入口にて回収します。