

F A X 送信表

送信先	東光中学校 武田宛
F A X 番号	0 1 2 6 - 2 2 - 1 5 4 4

2010年度 南空知地区ジュニアバスケットボール連盟
強化クリニック参加選手名簿

中学校 (男子 ・ 女子)

	名前	よみがな	身長	ポジション	学年
推薦選手			c m		2
			c m		2
			c m		2
			c m		2
			c m		2
参加選手			c m		1
			c m		1
			c m		1
			c m		1
			c m		1
			c m		2
			c m		2
			c m		2
			c m		2
			c m		2

引率指導者名	
--------	--

<岩見沢地区>

各チーム・各学年5人まで

ポジションはG：ガード、F：フォワード、C：センター