

チーム名		監督名	スタッフ	スタッフ			
No	位置	選手氏名(ふりがな)	背番号	生年月日	身長	体重	個人登録番号
1				. .			
2				. .			
3				. .			
4				. .			
5				. .			
6				. .			
7				. .			
8				. .			
9				. .			
10				. .			
11				. .			
12				. .			
13				. .			
14				. .			
15				. .			
16				. .			
17				. .			
18				. .			
19				. .			
20				. .			
21				. .			
22				. .			
23				. .			
24				. .			
25				. .			
26				. .			
27				. .			
28				. .			
29				. .			
30				. .			

ユニフォームの色	フィールドプレイヤー		ゴールキーパー	
	正	副	正	副
シャツ				
ショーツ				
ソックス				

主催者殿
 上記選手は健康に異常がないことを認め参加申し込みをします。

団体名 _____
 住 所 〒 _____

代表者名 _____ 電話 _____
 mail _____