

出場申込書

令和 4年 月 日

下記のとおり、第61回 女子フットベースボール 市川市大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
種 別 (○をつけてください)	小学生Aチーム ・ 小学生Bチーム ・ 中学生チーム		
所属子ども会名		育 成 会 名	
監 督 氏 名	住 所	〒	
	電 話	()	
キャプテン氏名	住 所	〒	
	電 話	()	
コ ー チ 氏 名	住 所	〒	
	電 話	()	
連盟登録審判員氏名	住 所	〒	
	電 話	()	
記 録 委 員 氏 名	住 所	〒	
	電 話	()	
加 入 保 険 (○をつけてください)	子ども会安全会 ・ スポーツ安全協会傷害保健 ・ その他 その他()		

注意: 申込は、1チームにつき、1枚提出してください。

申込締切日 令和4年8月13日(土) 必着でお願いします。

提出先 市川市女子フットベースボール連盟事務局
〒272-0804 市川市南大野1-24-20
TEL 090-4956-7375

郵送・Eメールまたは、ご持参ください。(FAX不可)

E-mail : awahiro170215@ce.wakwak.com

選 手 登 録 名 簿

第61回女子フットベースボール市川市大会

チーム名		種別	小学生A・小学生B・中学生
氏 名	住 所	電 話	
代 表 者		/	
監 督			
コ ー チ			
コ ー チ			
コ ー チ			
記録委員			
連盟登録審判員			

No	氏 名	ひらがな	背番号	学 校 名	学 年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

- * 提出期限は、令和4年8月13日(土)迄。
- * キャプテンは、背番号を○で囲んでください。
- * 選手登録名簿は、3部提出して下さい。