

選 手 登 録 名 簿

市川市女子フットベースボール連盟
第10回大野地区フットベースボール大会・Aチーム

チーム名			種 別	A チ ー ム	
	氏 名	住	所	電 話	
代 表 者					
監 督					
コ ー チ		/		/	
コ ー チ					
コ ー チ					
記 録 委 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 令和5年4月16日(日)。
- * キャプテンは 背番号のところに○印を付けて下さい。
- * 選手登録名簿は 3部提出して下さい。