

# 選 手 登 録 名 簿

市川市女子フットベースボール連盟  
第6回大野地区フットベースボール大会・Bチーム

チーム名		種 別	B 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。