選　　手　　登　　録　　名　　簿

第４３回市川市女子フットベースボール連盟大会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 登録審判 |  |
| 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 |  |  |  |  |  |

＊　提出期限は、令和６年６月８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。**