**選　　手　　登　　録　　名　　簿**

市川市女子フットベースボール連盟

第９回大野地区フットベースボール大会・お母さんチーム

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チ―ム名 |  | | 種　別 | お母さんチーム | |
|  | 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 | 助っ人 |
| 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７年４月２０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。