|  |
| --- |
| **選　手　登　録　名　簿** |

**第14回 羽村市　伊吹グループカップ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | 　　　　　　　　 | ブロック |  |
| 役　職 | 氏　　　　名 | 住　　　　所 | 電　　　話 |
| 代表者 |  |  |  |
| 監督 |  |  |  |
| コーチ |  |  |  |
| スコアラー |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 氏　　　　名 | フリガナ | 背番号 | 学　年 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |

※キャプテンは、背番号を○で囲んでください。

※新型コロナ感染症関連で連絡必要な場合が有りますので「代表者」「監督」の連絡先を記入願います。

※締切日：4月26日(土)

　提出先：羽村市フットベースボール協会　木藤新一　　　　　　メールアドレス：dsmke0803@gmail.com