

10年・千葉県シニア選手権・O-50・O-40

都県名:

チーム名

登録No.

年 月 日

	氏名	住所	TEL・FAX・携帯
代表者		〒	TEL:
			FAX:
			携帯:
連絡者		〒	TEL:
			FAX:
			携帯:

No.	氏名	背番号	ポジション	生年月日	年令	所属チーム	選手登録番号
監督							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

登録ユニフォーム				
	フィールドプレイヤー		ゴールキーパー	
	正	副	正	副
シャツ				
ショーツ				
ストッキング				

代表者名

会 長

印