

令和6年度 第27回西新井リーグ杯争奪西新井少年軟式野球大会(学童)

選手登録

チーム名		所属リーグ	
代表者名		連絡責任者名	
住所	〒 -	住所	〒 -
電話		電話	
FAX		FAX	
携帯		携帯	
e-MAIL	@	e-MAIL	@

監督名(30)		電話	自宅
			携帯
		e-MAIL	@
住所	〒 -		
コーチ名(29)		コーチ名(28)	
スコアラール名		保険番号	
審判予定者名	①		②

No	背番号	位置	氏名	生年月日	学校名	学年
1	10			年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		
6				年 月 日		
7				年 月 日		
8				年 月 日		
9				年 月 日		
10				年 月 日		
11				年 月 日		
12				年 月 日		
13				年 月 日		
14				年 月 日		
15				年 月 日		
16				年 月 日		
17				年 月 日		
18				年 月 日		
19				年 月 日		
20				年 月 日		

※背番号順にご記入下さい。

責任者氏名	印
-------	---