

【千葉県シニアリーグ マスターズ(40代) シニア(50代)参加・申込書】

都県名:

チーム名:

2006年 月 日

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

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

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				

協会名 _____

会長 _____

印