

第29回埼玉県ドッジボール選手権 大会当日提出 シニアリーグ・ママーズリーグ用出場選手メンバー表

出場リーグ

- シニアリーグ
 ママーズリーグ

提出責任者署名 _____

(ふりがな) チーム名(※20文字以内)	
(ふりがな) チーム代表者名	(ふりがな) コーチ名
(ふりがな) 監督名	(ふりがな) マネージャー名

ゼッケン 番号	選手名	利腕	性別	住所・勤務先・通学先・在籍チーム名
1	(ふりがな)	右 左	男 女	
2	(ふりがな)	右 左	男 女	
3	(ふりがな)	右 左	男 女	
4	(ふりがな)	右 左	男 女	
5	(ふりがな)	右 左	男 女	
6	(ふりがな)	右 左	男 女	
7	(ふりがな)	右 左	男 女	
8	(ふりがな)	右 左	男 女	
9	(ふりがな)	右 左	男 女	
10	(ふりがな)	右 左	男 女	
11	(ふりがな)	右 左	男 女	
12	(ふりがな)	右 左	男 女	
13	(ふりがな)	右 左	男 女	
14	(ふりがな)	右 左	男 女	
15	(ふりがな)	右 左	男 女	

※キャプテンはゼッケン番号に○をつけてください。
利き腕(右左)、男女の項目には○をつけて下さい。

シニアリーグ出場チームは住所または勤務(通学)先名称、所在地、ママーズリーグ出場チームはご家族の在籍チーム名を記載してください。