

第 23 回 埼玉県ドッジボール新人戦大会 メンバー表

チャンピオンリーグ・チャレンジリーグ

上記の大会への参加を希望し、申し込み致します。

なお、参加に際しては大会の規則、注意事項を遵守いたします。

年 月 日

記入者 _____

チーム名	(ふりがな)	交通手段	普通車
		予定台数	台
代表者名	(ふりがな)	PCアドレス	
		Tel	(携)
監督名	(ふりがな)	Tel	(携)
コーチ名	(ふりがな)	Tel	(携)
マネージャー名	(ふりがな)	Tel	(携)

※電話番号はどなたかおひとり代表でお書きください

出場選手メンバー表

番号	選手名	学年	性別	番号	選手名	学年	性別
1	(ふりがな)	年		11	(ふりがな)	年	
2	(ふりがな)	年		12	(ふりがな)	年	
3	(ふりがな)	年		13	(ふりがな)	年	
4	(ふりがな)	年		14	(ふりがな)	年	
5	(ふりがな)	年		15	(ふりがな)	年	
6	(ふりがな)	年		16	(ふりがな)	年	
7	(ふりがな)	年		17	(ふりがな)	年	
8	(ふりがな)	年		18	(ふりがな)	年	
9	(ふりがな)	年		19	(ふりがな)	年	
10	(ふりがな)	年		20	(ふりがな)	年	

※試合時のゼッケン番号は上記の番号順になります。

※キャプテンはゼッケン番号を○で囲んでください。

※各選手の学年、男女の別を必ずご記入ください。