

第 2 4 回茅野市ふらば～る大会申込書

代表者名：_____

住 所：_____

電話番号：_____

チーム名		監 督 氏 名	
		コ ー チ 氏 名	
No.	選 手 氏 名	生 年 月 日	性 別
主 将 1			男 ・ 女
2			男 ・ 女
3			男 ・ 女
4			男 ・ 女
5			男 ・ 女
6			男 ・ 女
7			男 ・ 女
8			男 ・ 女
9			男 ・ 女
1 0			男 ・ 女
主 審		副 審	

※主審・副審の欄は、必ず記入してください。（ただし、選手を兼ねてもよい）