

第 2 5 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	年 齢	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）