

|       |      |  |
|-------|------|--|
| チーム名  | フリガナ |  |
|       |      |  |
| 代表者住所 | 〒    |  |

|       |      |  |
|-------|------|--|
| 代表者氏名 | フリガナ |  |
|       |      |  |
| 携帯電話  |      |  |
| FAX   |      |  |

第2連絡先（氏名） ・ （連絡先）

参加ブロック（ A・B・C ） ・ あくまでも希望ですが、試合時間帯は（いつでも可・午前・午後）

|    |    | 選手名（フルネーム） | 背番 | 年齢 | 居住地(区) | ※居住地(区)は未記入でも”可” |
|----|----|------------|----|----|--------|------------------|
| 1  | 監督 |            |    |    |        |                  |
| 2  | 主将 |            |    |    |        |                  |
| 3  |    |            |    |    |        |                  |
| 4  |    |            |    |    |        |                  |
| 5  |    |            |    |    |        |                  |
| 6  |    |            |    |    |        |                  |
| 7  |    |            |    |    |        |                  |
| 8  |    |            |    |    |        |                  |
| 9  |    |            |    |    |        |                  |
| 10 |    |            |    |    |        |                  |
| 11 |    |            |    |    |        |                  |
| 12 |    |            |    |    |        |                  |
| 13 |    |            |    |    |        |                  |
| 14 |    |            |    |    |        |                  |
| 15 |    |            |    |    |        |                  |
| 16 |    |            |    |    |        |                  |
| 17 |    |            |    |    |        |                  |
| 18 |    |            |    |    |        |                  |
| 19 |    |            |    |    |        |                  |
| 20 |    |            |    |    |        |                  |
| 21 |    |            |    |    |        |                  |
| 22 |    |            |    |    |        |                  |
| 23 |    |            |    |    |        |                  |
| 24 |    |            |    |    |        |                  |
| 25 |    |            |    |    |        |                  |
| 26 |    |            |    |    |        |                  |
| 27 |    |            |    |    |        |                  |
| 28 |    |            |    |    |        |                  |
| 29 |    |            |    |    |        |                  |
| 30 |    |            |    |    |        |                  |