		• • • •					
チーム名							
代表者 氏名							
代表者 住所	₹						
代表者 連絡先	(携帯)			(自宅)			
第1連絡者	氏名:			携帯:			
	e-mail:						
第2連絡者	氏名:			携帯:			
	e-mail:						
スタッフ	監督:			主将:			
ユニフォーム	(メイン)	/	/	(サブ)	/	/	

<登録選手>

※ 審判資格を有する人の番号に〇印を付けて下さい。新規チームは資格取得予定者でも可。 ※ 下表の番号は通し番号です。(背番号と合致している必要はありません。)

No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

[※]チームの連絡者は連絡の取りやすい方でお願いします。 ※運営委員さん決定後、運営委員さんに連絡者アドレスを送ってください。

[※]連絡者変更があった場合、速やかに運営委員さんにその旨を伝えてください。 ※この個人情報は、連絡者名簿の作成以外には使用しません。