

第2回 日高町会長杯6人制クラブ選抜優勝大会参加申込書

チーム名 _____

代表者住所 _____

氏名 _____

TEL (FAX) _____

チーム					
監督				コーチ	
マネ				主将	
NO	背番号	氏名	年齢	身長	勤務先
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					