

チーム名	男子 /15、 女子 /10
-------------	-----------------------

★自宅が区外の場合は記入のこと

背番号	氏名	生年月日	住所（自宅）	勤務先名・電話番号 住所
監督		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
コーチ		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
主将		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
		昭 . . 平 歳		名称 TEL 新宿区
連絡 責任者		TEL	〒	登録人数 名

※この個人情報、本件に関する業務以外には使用しません

申込 8/5(月)~8/20(火) 代表者会議 8/24(土) pm13:00~