

北陸オープンドッジボール大会 申込書【シニア】延期改訂版

(ふりがな) チーム名	(ふりがな) 帯同審判名
(ふりがな) 代表者名	取得級 A級 B級 C級 ※上記該当級に○印をつけて下さい
〒 代表者住所	携帯 帯同スタッフ (2名)
(ふりがな) 監督名	(ふりがな) コーチ名 (ふりがな) マネージャー名

番号	選手名	年齢	性別	番号	選手名	年齢	性別
1	(ふりがな)		男 女	11	(ふりがな)		男 女
2	(ふりがな)		男 女	12	(ふりがな)		男 女
3	(ふりがな)		男 女	13	(ふりがな)		男 女
4	(ふりがな)		男 女	14	(ふりがな)		男 女
5	(ふりがな)		男 女	15	(ふりがな)		男 女
6	(ふりがな)		男 女	16	(ふりがな)		男 女
7	(ふりがな)		男 女	17	(ふりがな)		男 女
8	(ふりがな)		男 女	18	(ふりがな)		男 女
9	(ふりがな)		男 女	19	(ふりがな)		男 女
10	(ふりがな)		男 女	20	(ふりがな)		男 女

・帯同審判は不要、但し自試合終了後、次の試合の線審をする。

- ・キャプテンはゼッケン番号に○印をつけて下さい。
- ・試合時のゼッケン番号は上記の番号順になります。

提出日 令和3年 月 日

代表者名