

第21回海老名市長杯ジュニアドッジ2023inEBINA

参加部門 ○をつけるか不要な部門を削除してください

大会当日、受付にて提出

幼児 キッズ ジュニア

フリガナ	
チーム名	

監督	フリガナ		コーチ	フリガナ	
	氏名			氏名	
マネージャー	フリガナ				
	氏名				

1	フリガナ	学年	11	フリガナ	学年
	氏名	年		氏名	年
2	フリガナ	学年	12	フリガナ	学年
	氏名	年		氏名	年
3	フリガナ	学年	13	フリガナ	学年
	氏名	年		氏名	年
4	フリガナ	学年	14	フリガナ	学年
	氏名	年		氏名	年
5	フリガナ	学年	15	フリガナ	学年
	氏名	年		氏名	年
6	フリガナ	学年	<div style="border: 1px solid gray; padding: 10px;"> <p><幼児部門> 試合は6人制、登録は12人まで</p> <p><キッズ部門> 試合は8人制、登録は12人まで</p> <p><ジュニア部門> 試合は8人制、登録は15人まで</p> </div>		
	氏名	年			
7	フリガナ	学年			
	氏名	年			
8	フリガナ	学年			
	氏名	年			
9	フリガナ	学年			
	氏名	年			
10	フリガナ	学年			
	氏名	年			

入場者全員の、体調に問題が無いことを確認しました。
大会要項記載の事項に同意します。（確認の上、に✓をしてください。）

提出責任者	
-------	--