

20010年度 川崎市秋季女子フットサルリーグ 登録票

チーム																
		氏名			住所				電話番号							
代表者					〒											
連絡先					〒											
					PCアドレス											
監督					〒											
コーチ					〒											
コーチ					〒											
ユニ フォーム			上着		パンツ		ストッキング				上着		パンツ		ストッキング	
	F	正							G	正						
	P	副							K	副						
No.	背番	ポジション		氏名		生年月日		No.	背番	ポジション		氏名		生年月日		
1								9								
2								10								
3								11								
4								12								
5								13								
6								14								
7								15								
8																

【注】生年月日：(西暦) 生年月日6桁(例 1990.1.5 生は 900105)を記入。