

江戸川区中学生軟式野球連盟選手登録名簿

2017年度

チーム名				
役職名	背番号	氏名	住所	電話・FAX・携帯
代表者名				
監督氏名				
コーチ名				
コーチ名				
スコアラー				

登録選手名簿

No	位置	背番号	選手氏名	学校名	学年	No	位置	背番号	選手氏名	学校名	学年
1	主将	10			年	21					年
2					年	22					年
3					年	23					年
4					年	24					年
5					年	25					年
6					年	26					年
7					年	27					年
8					年	28					年
9					年	29					年
10					年	30					年
11					年	31					年
12					年	32					年
13					年	33					年
14					年	34					年
15					年	35					年
16					年	36					年
17					年	37					年
18					年	38					年
19					年	39					年
20					年	40					年

江戸川区中学生軟式野球連盟
審判員登録名簿

(チーム名)

2017年度 平成 29 年 月 日登録

審判員氏名	〒	住 所	☎番号・携帯No.	経験年数

上記連絡責任者

氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

FAX _____

携帯 _____

- * 各チーム2名以上、審判登録をお願い致します。副審判部長指名者に◎印をする。
- * 必ず審判服をお願い致します。
- * チーム規定の審判服で結構です。
- * 試合当日は、集合時間に遅れない様をお願い致します。
- * 記入欄が不足の場合は、別紙に記入の上、添付して下さい。
- * この審判登録名簿は、チーム登録時に一緒に提出して下さい。