

※ この用紙に追加登録選手・審判員を書いて送って下さい 2020

	チーム名	
	選手氏名	西暦 生年月日
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

	審判員氏名	西暦 生年月日	登録番号	資格 (S4)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

メール ebiike-ofa@memoad.jp FAX 077-524-4910