## 第 回 横浜市国際チビッ子サッカー大会 メンバー用新

年・月・日				年		月	日	試	合 会	場		
自	F — <i>L</i>	、名					対戦チーム名					
NO.	背番号	先発	選	手氏名	ろ(フル	レネー.	<u>ل</u> )	NO.	背番号	先発	選手氏名(フルネーム)	
1								12				
2								13				
3								14				
4								15				
5								16				
6								17				
7								18				
8								19				
9								20				
10								(メンバー表提出に際しての注意事項) 1. 先発メンバーは「先発」の欄にOを入力(記入)してください。				
11								2. メンバー表記載選手・スタッフ以外はベンチに入れません。 3. 選手氏名はフルネームで記入してください。 4. メンバー表は一試合前の提出となります。各チームで必要				
							枚数をコピーして持参してください。(A4版) 5. 試合開始30分前までに本部・対戦チームへ提出してください。					
ユニフォームカラー							6. 試合開始時刻に8名(8人制6名)集まらない場合は失格とする。 チームスタッフ					
		-ルドプレーヤー ゴールキーパー ショーツ ストッ ウエア ショーツ ストッ				上						
正		/	キング			キング			· <b>旨</b> チ			

コーチ

※ チーム帯同スタッフは、3名までベンチに入れます。

※ ユニホー ハ(キ-パ-含む)は必ず2種類用音L て携行L て下さ

副