

大会参加メンバー表 ※組み合わせ抽選会にてご提出下さい

第64回奥州インディアン旗野球大会に下記のメンバーで参加いたします。

(キャプテンは背番号に○印をつけて下さい)

行政区名(チーム名): _____

NO	選手名	背番号	学年	学校	行政区	保護者氏名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

監督者氏名: _____

ベンチ入り保護者氏名: _____

ベンチ入り保護者氏名: _____