|  |
| --- |
| 大会名：２０２４年度 秋季ＹＯＵリーグ（ファミリーの部）①【申込期間／ 9月24日～10月4日】エントリーチーム名　 　　　　　　　　　　　　　　　監　督　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　コーチ　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　マネージャー　　　　　　　　　　　　　 |
| No. | 背番号 | 氏　　　　　　　名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

【備考】　キャプテンの背番号を ○ で囲んでください。