

ディスクドッチ愛知県大会2018受付提出名簿

参加部門		チーム名	
------	--	------	--

	氏 名	性別	年齢又は学年	背番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
①合計金額	800円 × 人			①②の当てはまる欄 に記入してください
②合計金額	1800円 × 人			

※ 背番号がないチームはできる限り付けるようにしてください。

大会当日に受け付けに提出してください