



JFA U-12サッカーリーグ 2024 神奈川

月・日・時間	2024年 月 日	試合会場	
--------	-----------	------	--

自チーム名		対戦チーム名	
-------	--	--------	--

NO.	背番号	先発	選手氏名 (フルネーム)	学年	NO.	背番号	先発	選手氏名 (フルネーム)	学年
1					12				
2					13				
3					14				
4					15				
5					16				
6					17				
7					18				
8					19				
9					20				
10					21				
11					22				

(選手証の掲示をお願いします)

ユニフォームカラー						
	フィールドプレイヤー			ゴールキーパー		
	ウエア	シューズ	ストックキング	ウエア	シューズ	ストックキング
正						
副						

試合当日チームスタッフ		資格
監督		
コーチ		
コーチ		

(D級以上の資格保持者1名の指導者資格証の掲示をお願いします)

撮影者	
-----	--

(撮影者は所定の場所でピブスを着用して下さい)