

令和3年10月10日(日)
大東市立龍間運動広場(龍間ぐりーんふいーるど)

※感染発生時には所轄保健所に提出します。

選手・指導者及び関係者・応援のご保護者等試合会場に来場される全ての方を記入ください

NO.	氏名	年齢	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

