

平成25年度 大分県U-16サッカー 地区トレセンリーグ 参加申込書

地域名											
引率責任者(1)		氏名			携帯			勤務先 (指導チーム)			
引率責任者(2)		氏名			携帯			勤務先 (指導チーム)			
引率責任者(3)		氏名			携帯			勤務先 (指導チーム)			
学年		番号	選手氏名		生年月日	身長	体重	P	所属学校(チーム)		備考
中3	高1	高2	1		19 . .			GK			
中3	高1	高2	2		19 . .						
中3	高1	高2	3		19 . .						
中3	高1	高2	4		19 . .						
中3	高1	高2	5		19 . .						
中3	高1	高2	6		19 . .						
中3	高1	高2	7		19 . .						
中3	高1	高2	8		19 . .						
中3	高1	高2	9		19 . .						
中3	高1	高2	10		19 . .						
中3	高1	高2	11		19 . .						
中3	高1	高2	12		19 . .			GK			
中3	高1	高2	13		19 . .						
中3	高1	高2	14		19 . .						
中3	高1	高2	15		19 . .						
中3	高1	高2	16		19 . .						
中3	高1	高2	17		19 . .						
中3	高1	高2	18		19 . .						
中3	高1	高2	19		19 . .						
中3	高1	高2	20		19 . .						

学年の欄は、該当する学年に をつけてください。

() 選抜ユース担当指導責任者 氏名

印