

# 平成26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								勤務先 (指導チーム)		TEL
引率責任者(1)		氏名		携帯				勤務先 (指導チーム)		TEL
引率責任者(2)		氏名		携帯				勤務先 (指導チーム)		TEL
引率責任者(3)		氏名		携帯				勤務先 (指導チーム)		TEL
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...					
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...					
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