平成24年度　第1回高知ガールズサッカーリーグ（４）　エントリー表

チーム名			
監督		主将	
連絡者			
連絡先	〒　　ー ＴＥＬ		

NO.	名前	フリガナ	学校名	学年	協会への登録
1					済み・未
2					済み・未
3					済み・未
4					済み・未
5					済み・未
6					済み・未
7					済み・未
8					済み・未
9					済み・未
10					済み・未
11					済み・未
12					済み・未
13					済み・未
14					済み・未
15					済み・未
16					済み・未

・下記のどちらかを選び、〇をつけてください。「１」を選択した場合、メンバー内の学年の多いカテゴリになります。「２」の場合は学年等を考慮し、他チームと合同になる可能性もあります。

１　単独チームとして希望する
２　学年などで他チームと混成チームを希望

・協会への登録をしている場合（種別は問わない）は「済み」、していない場合は「未」に〇をおねがいします。