

平成25年度 第2回高知ガールズサッカーリーグ (3) エントリー表

チーム名					
監督		主将			
連絡者					
E-mail	※必須 (パソコンからのメールが受信できるアドレスをご記入ください)				
連絡先	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、○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ーになります。「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○をおねがいします。