

京 都 府 少 年 男 子 選 抜

コ ー チ					
A コ ー チ					
マ ネ ー ジャ ー					
No.	選 手	氏 名	学 年	身 長	所 属
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

チーム関係者へお願い

このファイルは読み取り専用
に設定しています。

このファイルに新たに名前を
付けると保存できません。

入力後、名前を付けて保存した
このファイルを添付ファイルとして
送信してください。

送付先アドレス
carnival2009@kyoto.jabb-a-net.com

京 都 産 業 大 学

コ ー チ					
A コ ー チ					
マ ネ ー ジャ ー					
No.	選 手	氏 名	学 年	身 長	出 身 校
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

記入方法

欄が足りない場合はコピーして追加してください
色の欄に記入してください

コ ー チ	(姓)	(名)	(所 属)
A コ ー チ			
マ ネ ー ジャ ー			

※チームスタッフの所属欄がない場合は記入不要です

No.	選 手	氏 名
4		(姓) (名)
・		