

# 京 都 府 少 年 女 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					

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  
す。

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](mailto:carnival2009@kyoto.jabb<br/>a-net.com)

# 龍 谷 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 )
・		