

京 都 女 性 連 盟 選 抜

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
a-net.com)

コ ー チ				
A コ ー チ				
マネージャー				
No.	選 手 氏 名	身長	所 属	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

佛 教 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				

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)
・	