FAX　送信先　０９２－５５８－５７２１　　　　小宮　　宛

２０１９年度　佐賀県女子Ｕ－１５トレセン

活動状況確認

選手情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | フリガナ | 選手登録番号 | 参加 |
| １ |  |  |  | 可　　　不可 |
| ２ |  |  |  | 可　　　不可 |
| ３ |  |  |  | 可　　　不可 |
| ４ |  |  |  | 可　　　不可 |
| ５ |  |  |  | 可　　　不可 |

チーム情報

|  |  |
| --- | --- |
| ※チーム名 |  |
| ※代表者名 |  |
| 連絡先 | 住所（※担当） | 　〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 携帯番号 |  |
|  | ※PCアドレス |  |

※は必須