

提出期限 2019年2月8日(金)

「2018年度第2回U11宗像支部トレセン選手選考会」チーム推薦者名簿

優先順位	せんしゆな 選手名	位置	身長(cm)	体重(kg)	利足	推薦理由
1						
2						
3						
4						
5						

以上の者を2018年度第2回U11宗像支部トレセン選手選考会参加選手として推薦します。

チーム名

代表者

※選手名には、必ずふりがなの記載をお願いします。

(チーム代表者連絡先)

氏名

PCMAIL

緊急連絡先(携帯電話等)