

Hi Five Lacrosse Blue リーグ 2010申し込み用紙

チーム名

代表者 氏名

電話番号

メールアドレス

※締切期日 2010年10月10日(日)

| | 名前 | 所属チーム | ポジション | 出身校 (チームに所属していない 人のみ) |
|----|----|-------|-------|-----------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

連絡先: 日本ラクロス協会東海支部 名古屋事務所

FAX: 052-223-1362

Tel: 052-223-1361

主幹: CKP(クラブ活性化企画)

☆参加費(1チーム 5000円)は当日集金いたします。