◆参加者名簿《九州RS（女子）選考会》

No.	県名	選手		保護者		住　所 ※県名は必要ありません。	連絡先（自宅又は携帯）	生年月日	学年	登録番号	主なポジション	所属チーム名	チーム		
		氏　名	（フリガナ）	氏　名	（フリガナ）								代表者名	連絡先（携帯）	
例	長崎	○○　□□	ｷｭｳｼｭｳ　ﾅｶﾞｻｷ	△△　××	ｷｭｳｼｭｳ　ｵｷﾅﾜ	○○市△△町□□1-2-3	012-3456-7890	H30.12.31	6年	123456789	WTB	福岡RS	○○　□□	012-3456-7890	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															