109 學年度中等學校足球聯賽(5 人制)報名表

隊名		地址	□□□-□□		
組別		球衣顏色	1.	2.	
總教練手機		傳真		e-mail	

職 稱	姓 名	出生日期	職 稱	姓 名	出生日期
領隊			教練		
助理教練			防護員		
管理					

號碼	姓 名	身高	西元出生日期	身 分 證 字 號	班 級

□ 本人同意所提個人資料作為大會辦理本賽事使用

報名日期：各學校於 109 年 10 月 30 日下午五點前。請將報名表

Email: ctfsa28910277@gmail.com 至競賽組