

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