

受理時間:

オーダー受付係確認者名:

資料⑰-2

全日本学生柔道連盟60周年記念
平成23年度全日本学生柔道優勝大会
(男子60回 女子20回)

※対戦校が決定してから5分以内に提出すること

■ 大学名:

■ 大学番号:

■ 監督サイン:

■ 団体 (○で囲んで下さい)

男子

女子5人制

女子3人制

■ 試合番号: _____ 日目: _____ - _____

■ 赤・白

■ 選手名

	選手番号	選手名
		氏名
先鋒		
次鋒		
五将		
中堅		
三将		
副将		
大将		

*女子5人制の場合は先鋒・次鋒・中堅・副将・大将

*女子3人制の場合は先鋒・中堅・大将

に記入して下さい。

*記入漏れがある場合は受理し兼ねます。