

受理時間: オーダー受付係確認者名:

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)

大学名
大学番号
責任者名

※対戦校が決定してから5分以内に提出すること

競技団体
赤・白

■ 大学名: 東京学連大学
■ 大学番号: 100
■ 監督サイン: 酒井 響

■ 競技団体 (○で囲んで下さい)

- 男子
 女子5人制
 女子3人制

試合番号
を記載してください。

■ 試合番号: 日目: 1 - 1

■ 赤・白

■ 選手名

	選手番号	選手名	
		氏名	
先鋒	1	学連	一郎
次鋒	2	学連	二郎
五将	3	学連	三郎
中堅	4	学連	四郎
三将	5	学連	五郎
副将	6	学連	六郎
大将	7	学連	七郎

選手番号と選手名を記載してください。

選手番号と選手名が異なる場合は

*記入漏れがある場合は受理し兼ねます。

*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。