|  |
| --- |
|  **2024 Korea Lacrosse Collegiate League****- Women’s -** |

|  |
| --- |
|  |
| **소속 / 이름** | **팀 명** |  | **대표자명** |  |
| **연 락 처** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **순 번** | **등번호**  | **이 름** | **포지션(G,D,M,A)** | **생년월일(YY.MM.DD)** |
| **Players** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **순 번** | **등번호** | **이 름** | **포지션****(코치, 매니저 등)** | **생년월일(YY.MM.DD)** |
| **Staff** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**\*Staff가 더 많은 경우 표에 추가로 작성 부탁드립니다.**

**\*Staff 명단에 없는 인원은 해당 팀의 경기 때 벤치에 있을 수 없습니다.**

**위와 같이 2024 Korea Lacrosse Collegiate League에 로스터를 제출합니다.**

**년 월 일**

**신청자 ( 서명 )**

**사단법인 한국라크로스협회 귀하**