|  |
| --- |
| **참 가 신 청 서****Registration for 2024 Korea Lacrosse Collegiate League** |

|  |
| --- |
|  |
| **대 회 명** | **2024 KOREA LACROSSE Collegiate LEAGUE** |  |
| **참 가 팀 명** |  | **팀명(학교명)을 기입** |
| **Uniform Color** |  /  | **팀 유니폼색 기입( HOME / AWAY 모두기입 )** |
| **참가팀 담당자** |   | **각 팀의 담당자를 기입(코치, 주장 기입 가능)** |
| **연 락 처**  | **Mobile** |  | **담당자의 연락 가능한** **핸드폰 번호와 E-mail 주소를 기입****학교팀의 경우 FAX와 주소의 경우,****학교 주소를 기입** |
| **E-mail** |  |
| **FAX** |  |
| **Address** |  |
| **참 가 인 원** |  | **참가인원을 기입****( Staff 포함, 예: 홍길동외 10인)** |
| **Coach**  |  | **담당코치가 따로 있을 경우에 기입** |
| **Captain** |  | **각 팀의 주장의 이름을 기입** |
| **참가부분** |  | **남자부**  | **참가구분은. 참가 팀의 해당 부분 앞 공간에 ‘V’표 로 기입** |
|  | **여자부** |
| **상기 팀은 ‘2024 KOREA LACROSSE COLLEGIATE LEAGUE’에 참가를 신청합니다.****2024 년 월 일****참가팀 대표자 (인)** **\* 참가신청서는 e-mail(korea@lacrosse.or.kr)로 접수 가능하며,** **참가비 입금까지 확인되어야 참가신청이 완료됩니다.****\* 참가신청서와 Team Roster 제출일이 상이하니 공지를 확인하시기 바랍니다.****\* 같은 소속 팀(학교 남/여, 추가팀)의 경우에도 신청서는 실제 참가 팀 기준으로 별도 제출하여야 합니다.** |

***www.lacrosse.or.kr***