

第19回バーチャルカップ 参加申込書

チーム名：

連絡先 代表者氏名：

住 所：

電話番号： 自宅)

携帯)

メールアドレス)

監督氏名：

帯同審判氏名： (A・B・C)級

※ 県外チームの方

お弁当斡旋を希望 します OR しません

交通手段(予定) バス (大型・中型・マイクロ) 台
乗用車 台

宿泊希望 します OR しません

前日交流戦希望 します OR しません

*エントリーが確定いたしましたら、詳細について
代表者様へ連絡いたします。