

2023 COPA RAZUSO U-9

参加申込書

チーム名	
------	--

参加希望の日程・会場を記入してください。

記入例	7月2日(日)	大町市運動公園陸上競技場
第一希望		
第二希望		
第三希望		

代表者 連絡先	氏名		住所			
	TEL		FAX		携帯	
	メールアドレス					

【申込書送信(Mail添付)先・問い合わせ先】

2023 COPA RAZUSO U-9 大会事務局 〒390-0825 長野県松本市並柳1-10-20

担当：山崎

TEL：0263-88-5523

E-mail：t-yamazaki@yamaga-fc.com

※参加申込後、事務局から連絡があります。

