

COPA RAZUSO U-9

~Presented by 松本山雅フエスティバル~"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3日(土)	デンソーエアクール穂高工場G
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					

【新型コロナウイルス感染拡大予防対策への同意】



同意する

同意できない

※同意が得られない場合は参加を見送らせていただきます。

【申込書送信(Mail添付)先・問い合わせ先】

COPA RAZUSO U-12 大会事務局 〒390-0825 長野県松本市並柳1-10-20

担当：恒本様

TEL：0263-88-5523

E-mail：tsunemoto@yamaga-fc.com

※参加申込後、必ず3日以内で事務局から返信があります。