



「2019-20V.LEAGUE V3リーグ参戦説明会」申込書

申し込みチーム名	
----------	--

所属都道府県	
--------	--

所属連盟	
------	--

代表者氏名	
-------	--

チーム連絡先	(住所)
	(電話番号)
	(メールアドレス)

参加者氏名 (参加者全員のお名前をお書きください)	氏名	役職

申込書の送り先

メールの場合: associate.membership@vleague.or.jp

FAX の場合: 03-6262-8917

申し込み締め切り: 2018年5月31日(木)