

第16回N・S教育リーグ参加申込書

月 日

参加、不参加に○をして下さい。*全て不参加も○をして返信をお願いします。

A 参加 不参加

B 参加 不参加

C 参加 不参加

チーム名
代表者
住所
連絡先 TEL 携帯

A 連絡責任者
連絡先 TEL 携帯

B 連絡責任者
連絡先 TEL 携帯

C 連絡責任者
連絡先 TEL 携帯

事務局 河村・須藤 メールアドレス nsleague2017@gmail.com