

## 「2023-24 V.LEAGUE DIVISION3 参戦説明会」 申込書

チーム名称		
所属都道府県		
所属連盟（団体）		
母体団体（法人）名称		
母体団体（法人）代表者名		
母体団体（法人）住所		
チーム部長（又はGM）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・所属、役職 （参加者全員記入）	氏名	所属、役職

**□申込書の送り先**

メールの場合：[associate.membership@vleague.or.jp](mailto:associate.membership@vleague.or.jp)

FAX の場合：03-6262-8917

担当     ：ライセンス事務局 大澤・榎本

申込締め切り期限：2022 年 5 月 10 日（火）

以上