

IBUKI CUP HOCKEY TOURNAMENT 2024

参加申込書

チーム名	
連絡者名	
連絡先住所	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
携帯電話	
参加種別	
代表者(1名)	
監督(1名)	
コーチ(2名以内)	
交通手段 (保護者除く)	大型バス 0台 マイクロバス 0台 乗用車 0台

背番号	選手名		ふりがな	学年
	姓	名		

* 主将はプルダウンから○数字を選択してください。