

受付日:

# D-LEAGUE チーム登録用紙

チーム名:	参加地域: リーグ 地区
ホームショップ ショップ名:	TEL:
住所:	FAX:

↓該当する項目に○をして下さい。

CAP	会員番号	氏名	登録			備考 *キャプテンは連絡先TELを記入してください。
			継続	退会	新規	
2			継続	退会	新規	
3			継続	退会	新規	
4			継続	退会	新規	
5			継続	退会	新規	
6			継続	退会	新規	
7			継続	退会	新規	
8			継続	退会	新規	
9			継続	退会	新規	
10			継続	退会	新規	
11			継続	退会	新規	
12			継続	退会	新規	
13			継続	退会	新規	
14			継続	退会	新規	
15			継続	退会	新規	
16			継続	退会	新規	
17			継続	退会	新規	
18			継続	退会	新規	
19			継続	退会	新規	
20			継続	退会	新規	