

スクスクのっぼくんカップ ジュニアチャレンジマッチ in 富士見 4月ダブルス大会

< 参加申込書 >

小学校6年生以下の部 ・ 中学生以下の部

※参加種目を○で囲んでください。

* FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

初めてお申し込みの方 をお願いいたします。(左のチェックボックスに記入)

< 申込人 >

フリガナ		性別	男 ・ 女		
選手 氏名		生年月日	西暦	年	月 日(歳)
自宅 住所	〒 -				
連絡先	Tel: Fax: ※携帯電話: ※ 当日の連絡に必要となりますので、ご記入のご協力をお願いします。				
メールアドレス	ハイフン(-)とアンダーバー(_)にお間違えない様に、明確なご記入をお願いします。 @				
所属団体名					
主な成績					
ペア名/所属					

【保護者同意欄】 下記ご記入お願い致します。

標記トーナメントに参加を希望します。(左のチェックボックスに記入)

年 月 日

保護者氏名



※ 個人情報は大会運営関係のもののみを使用し、その他には一切使用しません。

ファイブフォー株式会社 スポーツ事業部
東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01
TEL:03-6455-0462
FAX:03-6869-1484