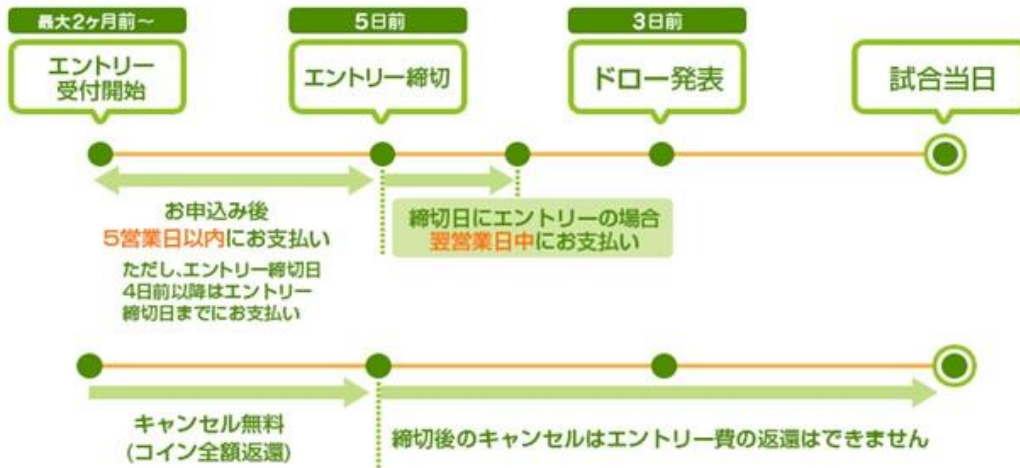




## ■ キャンセル

- ・大会エントリー締切日の23:59(通常は開催5日前)まではキャンセル可能(キャンセル費なし)となっております。
- ・エントリー締切前にキャンセルされた場合、スポコインを返還いたします。
- ・締切後のキャンセルはエントリー費の100%をキャンセル費として頂きます。(返還は出来ません)
- ・エントリーから5営業日以内に入金の確認が出来ない場合、エントリーは自動的に取り消されます



## ■ 雨天中止 種目不成立

- ・雨天中止や、種目不成立の場合は、スポコインを返還させていただきます。
- ・次回大会にご利用お願い致します。尚、スポコインの現金への返金は受け付けておりません。あらかじめご了承ください

## ■ その他

- ・優勝、準優勝を表彰します。
- ・天候その他の事情により、大会会場、試合日程、試合方法が変更になる場合があります。
- ・テニスシューズを着用してください。
- ・盗難などの事故については、主催者は責任を負いません。各選手、引率の方は十分にご注意ください。
- ・種目全体での定員がありますので、お早めにお申し込みください。
- ・カメラマンがコートに入る場合があります。撮影写真の使用権は主催者に帰属します。写真をHP等に掲載する場合がありますので、写真の削除をご希望の方はご連絡下さい。

## ■ 問合わせ先

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町3-24 カコー桜丘ビル4F  
TEL: 03-6455-0462 FAX: 03-6869-1484

※お問い合わせ先は受付時間を平日10:00～17:00とし、土日定休となります。  
上記以外の時間は受け付けておりませんので、ご注意下さい。

FAX申込用紙は2枚目へ

FAX送信後に必ず確認の電話をしてください。03-6455-0462(平日10時～17時)

## ジュニアチャレンジマッチ in つくば11月大会

### < 参加申込書 >

10歳以下の部 ・ 12歳以下の部

※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( _ )にお間違えのない様に、明確なご記入をお願いします。 @				
所属団体名					
主な成績					

【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だけに使用し、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  
東京都渋谷区桜丘町3-24 カコー桜丘ビル4F  
TEL:03-6455-0462  
FAX:03-6869-1484