

エルガーカップ エントリーシート

東名ボールメンバーズの方は会員番号を記入してください。

1 (代表者)	フリガナ		HP掲載	性別	会員番号	
	氏名		不可			
	生年月日	西暦	年	月	日(2017年10月9日現在)	才(学年)
	TEL番号					
	携帯番号					
	FAX番号					
2	フリガナ		HP掲載	性別	会員番号	
	氏名		不可			
	生年月日	西暦	年	月	日(2017年10月9日現在)	才(学年)
3	フリガナ		HP掲載	性別	会員番号	
	氏名		不可			
	生年月日	西暦	年	月	日(2017年10月9日現在)	才(学年)
4	フリガナ		HP掲載	性別	会員番号	
	氏名		不可			
	生年月日	西暦	年	月	日(2017年10月9日現在)	才(学年)
5	フリガナ		HP掲載	性別	会員番号	
	氏名		不可			
	生年月日	西暦	年	月	日(2017年10月9日現在)	才(学年)
参加申し込みは7月21日(金)より承ります。(受付日前は一切受付いたしません)						

※記入漏れ、記入ミスがあった場合は受付できない場合がございますので、ご了承下さい。

※東名ボールメンバーズの方は必ず会員番号をご記入下さい。

※出場が決定した選手の代表者さまには、後日振込先のご案内を差し上げます。

参加費は案内到着後のお振込みとなります。期日(8/28)を過ぎた場合はキャンセルとなります。

振り込み後のキャンセルは返金いたしませんので、予めご了承下さい。

※高校生以下の方は、生年月日欄に学年を記入して下さい。

※お預かりした個人情報は、大会事務局により適正に管理致します。

エントリー状況確認の為、お名前を「東名ボール」ホームページに掲載させていただきます。

掲載不可の方は、お名前横欄不可に○をお願いします。(イニシャルで表示致します)

また、大会終了後速やかに破棄致します。

※グループ内で定員になった場合は、記入されている順番とさせていただきます。



FAX送信先

東名ボール 0561-83-5628

29年7月21日以前の送信は無効です。

東名ボールの電話番号とは異なります。FAX番号の間違いにご注意下さい。

【お問い合わせ】

東名ボール内45周年実行委員会事務局

(東名ボール営業時間 9:00~24:00)

TEL 0561-21-6131 FAX 0561-83-5628

担当:中根・木本