



SPARK 神奈川大会 ENTRY FORM (6/28「土」) MASTERS Jr)

SPARK 2014

[エントリー期間 2014年6月1日～6月15日]

【店舗情報】 必ずすべての欄にご記入願います

店舗名	
店舗住所	
店舗電話番号	店舗FAX番号
店舗責任者サイン 印	

▼▼▼▼▼ディーラー記入欄▼▼▼▼▼

ご請求はディーラー様にさせていただきます。ご確認のうえご捺印下さい。捺印の無い場合は受理できませんのでご了承ください。

ディーラー名 印	電話番号
住所(請求書送付先)	FAX番号

★1 ★2

No.	該当する学年に○印	CLASSに○印	名前	ふりがな	性別	Rt
1	小学生/ 中学生/ 高校生	ジュニア/ ジュニアユース / ユース			M ・ L	

★1 2014年度に該当する学年に○印

★2 小学生はジュニア、中学生はジュニアユース、高校生はユースを○印

MASTERSに関する詳細は、別紙 MASTARS2014概要を参照してください。

MASTERS Jrのプログラムは、15時位までに終了予定です。

誓約

私はMASTERSジュニアに参加するにあたり、下記の内容をご誓約致します。

万一、違反した場合は、いかなる厳正な処分をうけても異議はありません。(誓約者本人)

1. 私は未成年の為、飲酒及び喫煙を一切行ないません。	住所	_____
(万が一発見した場合、警察に通報のうえ、保護者と共に失格退場処分といたします。	氏名	_____ (印)
2. この度、エントリー時に提出した個人情報に一切の偽りはありません。	生年月日	西暦 年 月 日生
3. 大会中は、会場内で係員の指示に従います。	年齢	_____ 才
4. 大会中は、会場内外にて常に「未成年者マーク」を携帯及び表示します。	(保護者)	
5. 条例により定められた時間を過ぎた場合、いかなる場合でも退場します。	住所	_____
6. 保護者は、大会中未成年の方の行動を責任を持って管理監督します。	氏名	_____ (印)
	生年月日	西暦 年 月 日生
	年齢	_____ 才
	携帯電話番号	_____

▼▼▼▼▼店舗様は下記担当ディーラー様にFAXして下さい▼▼▼▼▼

ディーラー様 FAX 送信先

▼▼▼▼▼ディーラー様はご捺印のうえ、下記事務局へFAXして下さい▼▼▼▼▼

FAX 送信先 020-4669-9142

※コンビニなどIP電話回線をご使用の方は 03-6755-8333 にFAX送信してください。