SPARK 東京大会　ENTRY　FORM（9/15[祝月]店舗対抗 ガロン戦）

SPARK 2014

下記　　チームをエントリーします。

[エントリー期間 2014年8月11日～8月31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　（捺印のない場合は無効とさせて頂きます）

▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼ ディーラー記入欄 ▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼

ご請求はディーラー様にさせて頂きます。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

複数チームある場合は、Aから順にアルファベットを記入↓

チーム名	店舗名[　　]+[　　]					
No.	名前	ふりがな	未成年チェック	男性／女性	Rt AVG.	チーム合計 Rt
1						
2						
3						
4						

複数チームある場合は、Aから順にアルファベットを記入↓

チーム名	店舗名[　　]+[　　]					
No.	名前	ふりがな	未成年チェック	男性／女性	Rt AVG.	チーム合計 Rt
1						
2						
3						
4						

※　1店舗ごとのチーム数上限はありません。
※　各プレイヤーのレイティングを店舗責任者が責任を持って記入し、エントリーを行って下さい。
※　**未成年のプレイヤーについては、必ず「未成年チェック」欄に「○」を記入し、誓約書を添付して下さい。**
※　締め切り後に請求書を発行させて頂きますので、請求書に書かれた振込先にフィーのお振込みをお願いします。
※　エントリー期間内であっても、定員に達した時点でエントリーは締め切りらせて頂きますので、予めご了承下さい。
※　ご入金が確認出来次第エントリー完了となります。

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。