

第1回混合ミックスタブルス&シングルス戦大会

メールでのお申し込み方法

右記のQRコードを読み取りますと参加申込フォームが立ち上がりますので、ご記入の上メール送信をお願い致します。または、この申込書の写真を撮り、最終行記載の事務局のアドレスへメールを送って下さい。

メール用QRコード



メールでのお申し込みが出来ない方は、下記の申し込みフォームにご記入の上、最終行記載のFAXまたは住所へ郵送でお申し込み下さい。(全てご記入をお願い致します。)

ふりがな		JPBA ライセンス No.
第1投球選手名		
生年月日・性別	西暦 年 月 日 歳 (2022年1月22日現在) 男 女	
ふりがな		JPBA ライセンス No.
第2投球選手名		
生年月日・性別	西暦 年 月 日 歳 (2022年1月22日現在) 男 女	
代表者氏名 (連絡の取れる方)		
上記代表者住所 *建物名等	〒	
代表者TEL		
代表者FAX		
代表者メールアドレス		

参加申し込み期間は **11月20日(土)10:00~12月10日(金)21:00** です。(キャンセル待ち受け付けます)

希望連絡方法；メール(Excel・Word受信/出力可) ・ FAX ・ 郵送 (〇で囲んでください)

いずれかに〇を付けてください

(シフトは希望を基に当会にて決定致します。ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。また、同一シフトをご希望の方がいらっしゃる場合はその旨を枠外にお書きください。)

希望シフト	A	B
-------	---	---

*記入漏れがあった場合は受付できない場合がございますので、ご了承ください。

*個人情報については、大会事務局により厳重に管理し、大会関連のみに利用させていただきます。

※参加シフトが確定後、シフト及び振込先等のご案内をメール・FAX・郵送のいずれかにて差し上げます。

メールアドレスの有る方は必ずメールアドレスをお書きください。(下記のメルアドを受信可にして下さい)

参加費はシフトのご案内に記載の口座へのお振込みとなります。

混合ミックスタブルス事務局 〒104-0053 東京都中央区晴海2-3-30-2611

Mail: ntb24344@gmail.com FAX: 03-6264-2876

お問合せ先 TEL: 090-8323-2407 (鈴木) 090-2233-3398 (酒井)