

第 13 回日南市長杯一般クラスエントリー用紙

シヨップ or チーム名 _____

代表者名（保護者名） _____

印（サイン） _____

住所 _____

Tel & fax _____

E-mail _____

■全項目記入必須。

ふりかな 氏名	年 齢	性別	保護 者印	ダブルエントリー含むエントリークラスに○ 囲みを、お願いします
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		
		男		JMSP / SSP / JMOP / SOP / LOW
		女		

● 確認事項 ●

本大会期間中のけが・死亡事故等の責任賠償に関しまして、大会主催者・後援・協力者及び日南市は一切の責任は負いません。

未成年者のエントリーにはチーム代表者印・保護者同意印が必要ですが、エントリー用紙を FAX もしくは E-mail で申し込まれた時点で、印の無いエントリー用紙では確認事項の了承及び同意を頂いた事と致しますので御了承下さい。

下記エントリー要項を御確認下さいまして、必ずエントリー用紙と一緒に FAX をお願いします

■エントリー費入金確認の行き違い・確認間違いを無くす為に、エントリーの際にエントリー用紙と共に入金確認用紙を FAX 頂きます様にお願いします。

■チーム名・代表者名を明記の上、エントリー人数金額の記入をお願いします。

■振込後、振込用紙を貼付して下さい。

■ネットバンキングご利用の場合時は、プリントアウトされた明細をお手数ではありますが FAX 頂けます様にお願いします。

★チーム名

★代表者名

■エントリー費／弁当付き

一般：6,000 円／ 日南市サーフィン連盟会員：3,000 円

★6,000 円× 名 = 円

★3,000 円× 名 = 円

★合計 円

■ エントリー費振り込み先：宮崎銀行・飫肥（おび）支店・普通 39616 日南市サーフィン連盟

■ エントリー〆切：6 月 日

* エントリー〆切後のエントリーキャンセルによるエントリー費の返却は一切致しません

ここにエントリー費振込用紙貼付をお願いします。

日南市サーフィン連盟

TEL : FAX / 0987-31-0270

E-mail / nichinan_s_r@yahoo.co.jp