

2018黒潮バトルロワイヤルV 【2018年9月1日(土)開催】 チーム用参加申込書

FAX番号:078-612-9689 締切7/16(月)18:00まで

チーム名: _____

* 参加記念Tシャツを準備しております。ご希望のサイズに『O』を付けてください。

1	代表者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
	お振込名義	(カタカナ) _____	参加費お振込 予定日 _____	_____
返金用口座	大会中止の際、参加費返金用の銀行・口座番号を記入ください。			Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

2	参加者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
				Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

3	参加者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
				Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

4	参加者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
				Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

5	参加者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
				Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

6	参加者氏名 生年月日	(フリガナ) _____	生年月日 _____	(大会当日の年齢) _____
	ご住所	〒 _____	西暦 _____	年 月 日 歳
	当日連絡が取れる 電話番号	_____	メールアドレス _____	電話番号(携帯可) _____
	緊急連絡先	_____	様 (電話番号) _____	(ご関係) _____
				Tシャツのサイズをお選び下さい。 S / M / L / LL

* 損害保険加入申し込みに必要な情報にもなりますので、誤りのないようご記入願います。

参加費用: ¥102000/チーム(3~6名)(船代・食事・ドリンク・傷害保険料他込) お振込期限: 2018年8月1日(水)

振込先: 三井住友銀行 長田支店(400) 普通 7707073 オフィス黒爆(クロバク) 代表 葛原剛(カツハラケン)

■ チームでご参加の場合、お振込みは「代表者」様名義でお願いいたします。振込手数料はご負担下さい。