

東信州雪合戦 in 白樺リゾート 参加申込書

以下のとおり、平成29年2月19日に行われる大会に参加申込致します。
※青字の項目は必須項目となります。必ず記載して下さい。

お名前(代表者)	
メールアドレス	
郵便番号 (XXX-XXXX)	
住所	
TEL	
携帯電話	
チーム名 (12文字以内)	
チーム名(ふりがな)	
監督者名	
選手名1	
選手名2	
選手名3	
選手名4	
選手名5	
選手名6	
選手名7	
選手名8	
選手名9	
スポーツ雪合戦の経験 (選択式: 有りor無し)	

本申込書をメールに添付し以下メールアドレス宛にお送りください。

info@ikenotaira-resort.co.jp

- ・選手名は本名を記載してください。(ニックネーム不可)
- ・監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも監督の名前を記載して下さい。
- ・参加費の支払い方法については後日ご連絡致します。
- ・参加費の納入をもって正式申込とさせていただきます。
- ・出場が決定したい大会関係の書類を送付しますので、住所・電話番号は正確に記入してください。
- ・携帯電話については当日連絡が必要な場合に使用させて戴きます。
- ・上記、個人情報については大会運営及び次回大会の案内にのみ使用させていただきます。
- ・募集チーム数に達した時点で申込終了とさせていただきます。