



FAX送信後に必ず確認の電話をしてください。03-6455-0462(平日10時~17時)

## 第6回 ジュニアチャレンジマッチチャンピオンシップ 2015

### < 参加申込書 >

10歳以下の部 ・12歳以下の部 ・14歳以下の部 ・16歳以下の部

※参加種目を○で囲んでください。

\* FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

初めてお申し込みの方✓をお願いいたします。(左のチェックボックスに記入)

#### <申込人>

フリガナ		性別	男・女		
選手氏名		生年月日	西暦	年	月 日( 歳)
自宅住所	〒 -				
連絡先	Tel: Fax: ※携帯電話: ※ 当日の連絡に必要となりますので、ご記入のご協力をお願いします。				
メールアドレス	ハイフン( - )とアンダーバー( _ )にお間違えない様に、明確なご記入をお願いします。 @				
所属団体名					
主な成績					

【保護者同意欄】 下記ご記入お願い致します。

標記トーナメントに参加を希望します。(左のチェックボックスに記入)

年 月 日

保護者氏名



※ 個人情報は大会運営関係のもののみを使用し、その他には一切使用しません。

ファイブフォー株式会社 スポーツ事業部  
東京都渋谷区桜丘町3-24 カコー桜丘ビル4F  
TEL:03-6455-0462  
FAX:03-6869-1484