

新春初夢プロアマミックスタブルストーナメント エントリーシート

JPBA・NBF 以外の方は所属団体名を会員番号欄に記入して下さい。

ふりがな		JPBA 又は NBF 会員番号
女子選手名		
生年月日	西暦	年 月 日 歳 (2016年1月22日現在)
ふりがな		JPBA 又は NBF 会員番号
男子選手名		
生年月日	西暦	年 月 日 歳 (2016年1月22日現在)
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		
参加費は <u>指定期日(12/19)までのお振込</u> といたします。(期日を過ぎた場合はキャンセルとなります)		

※振込名は代表者氏名にてチーム分(2人分)をお振込下さい。また、2チーム以上のお振込をされる場合は、予めその旨を FAX にてお知らせ下さい。(例：〇〇名義で〇〇チーム・〇〇チームの〇チーム分〇〇円)

いずれかに○を付けてください

(なお、シフトは希望を基に実行委員会にて決定致しますので、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)

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。

*プロボウラーの方は必ず JPBA 番号を、NBF 会員の方は会員番号を必ずご記入ください。

(NBF 会員の方に出場権が優先されますので、記入の無い方は一般とみなしますのでご注意ください)

*今後のご連絡先として必ず代表者の氏名・連絡先をご記入ください。(記入の無い場合は失格となります)

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

※出場が決定したチームには、後日振込先・シフトのご案内を差し上げます。

代表者の氏名・住所の記載を明確にお書きください。

*駐車場はタイムズの経営ですので、公共交通機関のご利用または、近隣の駐車場のご利用をお願いいたします。

*宅配便は前日(1/22)必着でお願いいたします。また、確定したシフトの記載をお願い致します。

*ボールは1人6個までと致します。