

第1回 大阪オープンダブルストーナメント 参加申込書

代表者	ふりがな	性別	男 ・ 女
氏名			
住所	〒	希望シフト	
		A ・ B	
TEL	() -	FAX	() -

投球順番		選手氏名		性別	年齢
第①投球者	プロ・アマ	ライセンスNo.	ふりがな	男 ・ 女	歳
第②投球者	プロ・アマ	ライセンスNo.	ふりがな	男 ・ 女	歳

※投球順にご記入ください。 ※年齢は2018年3月18日時点での年齢を記入してください。

参加申し込みの注意点

- 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、申込期間内に**FAX**にてお申し込みください。

お申込み先

イーグルボウル	〒532-0003	担当 河津
	大阪市淀川区宮原4-3-9	
	TEL 06-6394-3232	FAX 06-6397-0573

- 電話・口頭等でのお申込みは受け付けておりません。
- 参加申込期間 **2018年1月10日(水)10:00~2月19日(月)PM11:00必着**
- 本大会の受付は先着順とし、定員になり次第締切りとさせていただきます。
※シフトは希望に添えない場合がございます。
- シフトの決定は2018年2月27日(火)までにご連絡させていただきます。
- キャンセルについて
わかり次第、すぐにご連絡をお願い致します。
2018年3月11日(日)以降のキャンセルは、全額頂戴致します。