

7月4日(月)
受付開始

FAX参加申込用紙

お申し込みはこの用紙を
お使いください

FAX 06-6209-3040

受付番号を記載し、返信いたしますので送信元ファクス番号を必ずお書きください。

送信元
FAX番号

_____ - _____ - _____

この方向に
FAXしてください

受付番号と受付日を記載し、折り返し返信いたしますので必ず返信ファクスをご確認ください。
(AM9:00~PM5:00まで応答します。時間外や休日(土、日、祝日)の場合は翌営業日の返信となります。)

2016 ALL JAPAN AYU TEAM TOURNAMENT 参加申込書(兼誓約書)

受付番号	受付日
	月 日

フリガナ	
チーム名	

■本大会での事故に起因する怪我、病気、器物破損、その他事故に関する一切の賠償、障害責任を主催者に要求することなく、本人の責任において処理することを誓います。
■主催者の権限において取材の対象とする事、大会広報、報告のため、名前、写真などを使用することを承諾します。

代表者の方の欄に○をつけてください。参加書類は代表者の方へ一括送付となります。

★選手全員の方に保険加入をさせていただきますので必ずチーム全員の生年月日をご記入ください。

Aブロック 予選 長良川郡上エリア	フリガナ 氏名 姓	名	自宅電話														
				携帯電話													
	郵便番号								生年月日 西暦	年	月	日	年齢	才	性別	男	女
	フリガナ 住所	都 道	区 市	区 町	職業	①会社員	②自営業	③学生	④会社役員	⑤公務員	⑥漁業・釣関連	⑦その他					
	府 県	郡	村														

Bブロック 予選 長良川郡上エリア	フリガナ 氏名 姓	名	自宅電話														
				携帯電話													
	郵便番号								生年月日 西暦	年	月	日	年齢	才	性別	男	女
	フリガナ 住所	都 道	区 市	区 町	職業	①会社員	②自営業	③学生	④会社役員	⑤公務員	⑥漁業・釣関連	⑦その他					
	府 県	郡	村														

Cブロック 予選 長良川郡上エリア	フリガナ 氏名 姓	名	自宅電話														
				携帯電話													
	郵便番号								生年月日 西暦	年	月	日	年齢	才	性別	男	女
	フリガナ 住所	都 道	区 市	区 町	職業	①会社員	②自営業	③学生	④会社役員	⑤公務員	⑥漁業・釣関連	⑦その他					
	府 県	郡	村														

※受付参加確認書が届かない場合がありますので、読みやすい字で丁寧にご記入ください。
※氏名、郵便番号、住所、電話番号、年齢、性別、フリガナは必ず全員ご記入ください。
※Aブロック、Bブロック、Cブロックの各ブロックごとに入川される選手のお名前をご記入ください。
※当選通知書はチーム代表者様だけに郵送いたします。
(各同チーム参加者様にご確認ください。)
※選手の変更は、大会の10日前までお願いいたします。

受付店名
