

MJ '17 FALL

エントリー用紙

U-19

11/12(日)

専用フォーム

受付期間 9月22日(金)12:00 ~ 10月27日(金)19:00 必着

10月13日(金)19:00までにエントリーいただいたプレイヤーの方は、会場にて座席を確保させていただきます。

※エントリーフィーの振り込みが期日までに確認できない場合は座席の確保はいたしません。

- ①エントリーはすべて先着順となります。未記入や脱字があった場合、本エントリー・フォームは無効となりますのでご注意ください。
- ②1枚のエントリー用紙でのFAX送信は1回までとさせていただきます。追加のエントリーがある場合は、新たなエントリー用紙にご記入ください。
- ③ペアごとに各プレイヤーの情報、店舗情報およびFAX送信日を必ずご記入ください。
- ④FAX送信から2営業日以内にリストに反映されていない場合は、事務局へお問い合わせください。こちらからはご連絡いたしません。
- ⑤誓約書に本人および保護者の記入・捺印がない場合は、本エントリー・フォームは無効となります。

【振込先】 横浜銀行 町田支店 普通 No.2039501 カ)エムジェイエス イベント事務局

店舗ID: MJS-	店舗名:	電話番号:
FAX送信日: 月 日 ()	エントリーフィー振込期日は 11月1日(水)15時 まで	

	氏名	フリガナ	性別	生年月日	平均01 スタッツ	平均クリケット スタッツ	スタッツ 取得マシン
例	青木 玲子	アオキ レイコ	女	20 00年 5月 12日	24.55	2.42	フェニックス
1				年 月 日			

誓約書

MJ'17 FALL運営事務局 殿

私は、この度MJ'17 FALLにエントリーするにあたり、下記の4点を誓約いたします。万が一下記の誓約に違反した場合には、保護者と共に連帯して失格処分や出場停止の他、いかなる厳正なる処分を受けても異議はありません。

1. 私は未成年のため、飲酒・喫煙を一切行いません。(万が一発見した場合、警察へ通報の上失格といたします。)
2. エントリー時に提出した個人情報に一切の偽りはありません。
3. 大会開催期間中、会場内では係員の指摘及び指示に従います。
4. 大会開催期間中、会場内では常時「未成年者マーク」を首から下げ、常時携帯いたします。

以上

未成年者 本人記入欄	氏名 _____ 印 _____	
	連絡先電話番号 _____	
保護者 記入欄	氏名 _____ 印 _____	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	連絡先電話番号 _____	※保護者の方のダブルエントリーはできません。

※店舗印なしではお受けできません。必ず、店舗の担当者印もしくは社印・店印を押印して下さい。

※店舗ご担当者様は記入漏れが無い事を確認の上、承認印を押して下さい。記入漏れがあるエントリー・フォームは無効となります。

※店舗名および承認印	印
------------	---

△▼△▼△▼△ FAX送付先:045-328-3744 △▼△▼△▼△