

FAX 03-3534-5248 受付開始 4/10

2011/5/22 開催 東京都ジュニアエアロビック選手権

シングル部門 申込兼確認書

(文字ははっきりと濃くお書き下さい)

*FAX 受信が出来ない方は必ず郵送してください。
返信用の封筒に宛先を明記し切手をお貼り下さい。

(ふりがな) 参加者名				男・女		
	所属クラブ・指導者：					
帯同コーチ 氏名			資格： TA ・ 上級コーチ			
生年月日	西暦	年	月	日	2011年12月31日現在	歳
住所	〒					
TEL			FAX			
携帯			メール			
部門	年齢区分 (○で囲む)	対象年齢	振込金額 (1名)	キャンセル待ち		
シングル	AG2	14歳~16歳	5,000円	する・しない		
	AG1	11歳~13歳				
	U-10	10歳以下				

※以下は記入しないでください

ゼッケン番号：振込み時にかならず入力	振り込み期限 厳守
---------------------------	------------------

※振込み時、必ずゼッケン番号・氏名の順で入力。受付番号が無い場合、入金確認ができません。

申込者名と振込者名は同一でお願いします。合算せず1名分ずつお願いいたします。

振込み期限までに入金確認ができない場合はキャンセルとなります。

なお、一度納入頂いた参加費等は、いかなる場合も返金できませんのでご了承ください。

☆申込用紙1枚で複数人数の申し込みはできません。1名1枚ずつご記入ください。

振込先口座名 トクヒ) トウキョウトエアロビックレンメイ

みずほ銀行 新宿南口店 (普) 1567923

振込人名義：かならず①受付番号 ②氏名の順に入力してください！

(例) 123 トレンハナコ