

FAX 03-3534-5248 5/7 受付開始

2019/6/30 開催 関東エアロビック選手権  
 東京都大会 申込書 ※はじめてフライト用

ゼッケンNo.
後日 HP で確認後、各自記入する

ふりがな				男 ・ 女		
参加者氏名 (代表者)						
所属クラブ						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢( )歳	2019年12月31日現在
現住所	〒					
Fax			Tel			
メール			携帯			

<はじめてフライト 団体申し込み>

氏名	ふりがな	生年月日	年齢	住所
合計人数	名	参加費 1,000 円/1 名	振込金額合計	円

「振込控え」 貼り付け欄  
 はがれないよう、しっかりと  
 貼り付けてください。

## <大会申込方法>

先に参加費をお振込ください。

受付確認書は返信しません。後日ホームページに掲載の参加者名簿で、各自ご確認ください。

① 上の申込書をプリントアウトする。はじめてフライトのみ、団体申込を受付けます。  
必要事項全てを記入。記入もれのあるものは受理できません。

② 参加費を下記口座に振込む。発行された振込控えを申込書の指定欄に貼り付ける。  
(インターネットバンキングの場合、振込み明細をプリントアウトする)

【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 新宿南口支店 (普) 1567923

- ・代表者名と振込者名は同一でお願いします。(ご家族の口座から振込む場合でも、振込者名は変更可能)  
なお、お手数ですが、振込者名の前に **F** とご入力ください。宜しくお願い致します。
- ・振込手数料は申込者ご負担にてお願い致します。
- ・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。

③ FAX：下記番号に送信する。(FAX によっては申込用紙・振込み控え別々でもOK)  
郵送：下記住所に郵送する。(封書に申込書・振込控え〈コピー可〉を同封)  
注 (メールでの申し込みは不可)

当日のスケジュール 詳細は、開催日一週間前に当連盟ホームページに掲載、各自ご確認ください。

申込：FAX または郵送のみ

問合せ：FAX またはメールのみ 電話では問合せできません

NPO 法人東京都エアロビック連盟 事務局 〒135-0061 東京都江東区豊洲 1-2-27-116

FAX：03-3534-5248

E-mail：info@npo-taf.org

URL <http://www.npo-taf.org>

お知らせは随時ホームページに掲載いたします。ご確認ください!

【個人情報について：申込により知り得た個人情報は適切に管理いたします】