



福岡市民総合スポーツ大会CUP ペアマッチ



## 第6回大会 参加申し込み用紙

開催日 2017年12月3日(SUN)

申込日 2017年 月 日

下記空欄部分に必要事項を記入してください。

氏名			年齢	
住所	〒			
所属クラブ			スカッシュ歴	
※電話番号			Eメール	
参加費	¥3,500	ジュニア	¥3,000	

**<大会参加の注意事項>**

- ◆ 貴重品の管理は各自でお願いいたします、紛失・盗難の責任は負いかねます。
- ◆ 館内の飲食は指定の場所をお願いいたします。

**<申込にあたっては下記に同意したものとします>**

大会への参加にあたり、大会注意事項を遵守することを誓約いたします。  
尚、試合中の事故や開催会場敷地内での事故においては、一切を自己の責任において対処いたします。

**<参加費発生のご注意>**

◆ 申込送信時に参加意思確定とさせていただき、その時点で参加費が発生いたしますので当日不参加の場合でも参加費をご請求させていただきますので予めご了承ください。

福岡市スカッシュ協会

**※参加申し込み締切り 11月22日(月) ご入金と同時に申し込みとなります**

領 収 書  
で、申し込みます

2017年 月 日

様

¥

◎ 第3回 福岡市スカッシュ協会杯 参加申し込み領収いたしました

福岡市博多区石城町21-22

福岡市スカッシュ協会

代表 打越 基安

印