

青森ワッツホーム公式戦 エキシビジョンゲーム参加申込書

記入日 2014年 月 日
 青森スポーツクリエイション株式会社宛
 FAX番号:017-763-0552

【対象試合】

~~1月17日(土) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 群馬クレインサンダーズ~~
~~1月18日(日) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 群馬クレインサンダーズ~~

~~2月7日(土) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 新潟アルビレックスBB~~
~~2月8日(日) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 新潟アルビレックスBB~~

2月21日(土) 十和田市総合体育センター 青森ワッツ vs 福島ファイヤーボンズ
 2月22日(日) 十和田市総合体育センター 青森ワッツ vs 福島ファイヤーボンズ

2月28日(土) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 岩手ビッグブルズ
 3月1日(日) 八戸東体育館 青森ワッツ vs 岩手ビッグブルズ

※当日、イベントにより実施しない場合もございます。

【確認事項】

※参加チームは、10名から15名までの選手登録が必要となります。
 ※チームスタッフ(コーチ等)の登録は、3名までとなります。
 ※参加希望多数の場合は、ご希望に沿えない場合もございます。予めご了承ください。
 ※参加選手には、ブースタークラブ入会(キッズ会員1000円、ジュニア会員2000円)をお願い致します。

下記の必要事項を記入し、上記宛先までFAXにてお申込みください。

この度の受付は、**12月19日(金)締切**とさせていただきます。

ふりがな				男・女
チーム名				
参加人数	チームスタッフ	人	選手	人
ふりがな				
代表者名				
ふりがな				
住所	(〒)			
TEL(携帯電話)				
メール (PCアドレス)				
第一希望日				
第二希望日				
第三希望日				