



第7回

BEACH VOLLEY MBET
KYUSHU SUN-CUP 11

大会参加申込用紙

SUN-CUP11参加申込用紙保存用 受付番号
(切り取ってFAXでお申し込みください)

FAX送信先

大会によって送信先が違います。ご注意ください。

◆かごしま会場・ももち会場・たいめい会場
FAX:092-741-6775

NPO法人九州ビーチバレーリーグ KYUSHU SUN-CUP 実行委員会事務局

参加大会名 (大会名に☑をつけてください) KYUSHU SUN-CUP11 かごしま KYUSHU SUN-CUP11 たいめい KYUSHU SUN-CUP11 ももち

クラス申告 (クラスに☑をつけてください) Aクラス Bクラス

チーム名
フリガナ

チームの名は解りやすく健全なもの10文字以内をお願いします

代表者氏名

性別 男・女 会員登録 未登録
年齢 () 登録済

住 所 〒 -

連絡先 (自宅・携帯) - -

●選手登録 (本人を含む)

氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
氏名	男・女	住所 〒 -	会員登録 <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済

上記の通り相違ありません。尚、本大会参加にあたり、主催者に対して一切の責任をかけないことを誓約いたします。

平成23年 月 日 代表者氏名

印

大会までの流れ

お申込み

事務局からの受け付けハガキ

参加費のお振込み

確認

抽選(事務局)

大会参加

お願い！

参加申込みの際次ぎの事項を確認してください。

- 1.健康に不安があるかたは事前に医師の診断を受ける等、健康状態を整え無理のないようにしてください。
- 2.大会には看護師が待機していますが、競技事故など一切の責任は負いませんのでご了承ください。
- 3.参加者は大会中に撮影された写真がホームページや印刷物等に使用されても肖像権については主催者に一任させていただきます。
- 4.九州ビーチバレーリーグについては、ホームページ (<http://qbl303.com>)でご案内しております。大会については大会事務局までお問い合わせください。

お問い合わせ

九州ビーチバレーリーグ 九州サン-カップ実行委員会

TEL:092-741-6310 FAX:092-741-6775 【月～金 11:00～17:00 担当有田】

大会公式サイト

<http://www.sun-cup.com/>

※ホームページからの参加申し込みもできます

NPO法人 九州ビーチバレーリーグ

〒810-0022 福岡市中央区薬院2-18-10 KSマンション303
fax:092-741-6775 tel:092-741-6310 <http://www.qbl303.com/> email:kyushubeachvolley@vega.ocn.ne.jp