



# SPARK 東京大会Ⅱ ENTRY FORM (1/11「日」 MASTERS Jr)

SPARK 2015

[ エントリー期間 2014年12月8日～12月28日 ]

【店舗情報】 必ずすべての欄にご記入願います

|          |         |
|----------|---------|
| 店舗名      |         |
| 店舗住所     |         |
| 店舗電話番号   | 店舗FAX番号 |
| 店舗責任者サイン | 印       |

▼▼▼▼▼ディーラー記入欄▼▼▼▼▼

ご請求はディーラー様にさせていただきます。ご確認のうえご捺印下さい。捺印の無い場合は受理できませんのでご了承ください。

|            |       |
|------------|-------|
| ディーラー名     | 印電話番号 |
| 住所(請求書送付先) | FAX番号 |

★1 ★2

| No. | 該当する学年に○印           | CLASSIに○印                 | 名前 | ふりがな | 性別          | Rt |
|-----|---------------------|---------------------------|----|------|-------------|----|
| 1   | 小学生/<br>中学生/<br>高校生 | ジュニア/<br>ジュニアユース<br>/ ユース |    |      | M<br>・<br>L |    |

★1 2014年度に該当する学年に○印

★2 小学生はジュニア、中学生はジュニアユース、高校生はユースを○印

MASTERSに関する詳細は、別紙 MASTARS2014概要を参照してください。

MASTERS Jrのプログラムは、15時位までに終了予定です。

### 誓約

私はMASTERSジュニアに参加するにあたり、下記の内容をご誓約致します。

万一、違反した場合は、いかなる厳正な処分をうけても異議はありません。(誓約者本人)

|        |           |
|--------|-----------|
| 住所     | _____     |
| 氏名     | _____ (印) |
| 生年月日   | 西暦 年 月 日生 |
| 年齢     | _____ 才   |
| (保護者)  |           |
| 住所     | _____     |
| 氏名     | _____ (印) |
| 生年月日   | 西暦 年 月 日生 |
| 年齢     | _____ 才   |
| 携帯電話番号 | _____     |

▼▼▼▼▼店舗様は下記担当ディーラー様にFAXして下さい▼▼▼▼▼

ディーラー様 FAX 送信先

▼▼▼▼▼ディーラー様はご捺印のうえ、下記事務局へFAXして下さい▼▼▼▼▼

FAX 送信先 020-4669-9142

予備回線:03-6755-8333