

2018 九州 サーキット mini-mon cup 日田Round ENTRY FORM

店舗名 フリガナ

住所

店舗責任者名

TEL/FAX

No.	名前	フリガナ	性別	年齢	個人Rt	チーム合計 Rt	JAPAN ライセンス ID	JPDO 会員No	2018年 サーキット参加 有・無	金額
1			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
2			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
3			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
4			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
5			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
6			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
7			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
8			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
9			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
10			男・女	歳					有・無	円
			男・女	歳					有・無	円
合計参加人数		名			合計金額		円			

合計金額をご記入頂き、下記口座に申込店名義でお振込下さい。

契約書

この度、JAPAN CUP 日田ROUNDに参加するにあたり、申告した上記レーティングに相違はありません。

記入日 平成 年 月 日 署名(店舗責任者)

お振込口座 大分銀行 日田支店 普通)5637679 株式会社 ヨシムネ

*振込手数料は差し引かずに**店舗名義**でお振込下さい。

●エントリー受付 10月1日(月)～ **エントリー締切 10月15日(月) 23:00 まで**

●変更・キャンセルについては、早めにご連絡下さい。直前の場合はお受け出来ない場合がございます。

【FAX送信先 0973-26-0674】 24時間受付致しております。

振込み確認用紙

ダブルス参加のエントリー費を期日内にお振込頂き
なおかつ、お振込確認用紙を大会事務局にFAXして頂いた
店舗様のエントリーに関しましては当日の席の確保を致します。

お振込期限:2018年10月18日(木)14:30まで

振込み日時

月 日

↓

店舗名

↓

お振込み名義人様

↓

振込み金額

円

↓

↓

↓

FAX送信先

大会事務局

0973-26-0674

株式会社 ヨシムネ

未成年者誓約書(兼保護者承諾書)

株式会社 ヨシムネ 殿

私はこの度平成30年10月21日開催2018JAPANCUP九州サーキット日田Roundへエントリーするにあたり、以下の事を契約致します。万が一違反した場合は保護者と共に連帯して失格処分や出場停止の他、いかなる厳正なる処分を受けても異議はありません。

- 1.私は未成年の為、飲酒・喫煙を一切行いません。
発覚した場合、警察へ通報の上保護者と共に失格されても異議はありません。
その際の返金はない事に同意します。
- 2.エントリー時に提出した個人情報に一切の偽りはありません
- 3.大会開催期間中、会場内で係員の指摘及び支持に従います。
- 4.大会開催期間中、会場内では常に【未成年者マーク】を携帯及び掲示いたします。

以上

平成 年 月 日

●誓約者本人●

誓約者本人氏名 _____ (印)

誓約者住所 _____

誓約者生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

誓約者年齢 _____ 才

私は上記保護者として当日引率し責任を連帯する事に署名・捺印をもって承諾するものとします。

平成 年 月 日

●保護者●

保護者氏名 _____ (印)

保護者住所 _____

保護者生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者年齢 _____ 才

■エントリーフォームと同時に事前FAXをお願い致します。

■署名・捺印の上、下記まで必ず郵送ください。未成年者誓約書受付締切 10月18日(木)必着

郵送先 株式会社 ヨシムネ

〒877-0071 大分県日田市十二町玉川3丁目723番地 TEL:0973-26-0673/FAX:0973-26-0674

※注意事項※

当日未成年者様・保護者様共にご本人を確認できる公的証明書をお持ちください
確認の上未成年者マークをお渡し、表示頂きます。