

アーネストゲーム実行委員会事務局
 (FAX: 026-247-6418)

申込期間	
H29 6/8 (木)	~ H29 6/30 (金)

EARNEST GAME VII 2017 参加申込書

フリガナ _____

所属団体名 _____

フリガナ _____

申込み責任者氏名 _____

〒 _____

申込み責任者住所 _____

(携帯希望)
 連絡先電話番号 _____

e-mail _____

* 1チームに男性2名・女性2名は必ず登録してください。

チーム名			ランク	A	B	C
	選手氏名	年齢	性別	希望Tシャツサイズ ※ご希望に添えない場合もありますので御承知おきください		
①			男・女	S	M	L・XL
②			男・女	S	M	L・XL
③			男・女	S	M	L・XL
④			男・女	S	M	L・XL
⑤			男・女	S	M	L・XL
⑥			男・女	S	M	L・XL
⑦			男・女	S	M	L・XL
参加料 ※おひとり様3,000円 (Cランクは2,000円)				円		

スポーツ保険等には加入しておりません。怪我等も含め主催者側では一切の責任は負いかねます。
 また、当イベントに関連して撮影された写真並び動画は、一般公開される場合があります。
 大会申込みをもって、ご承諾していただいたものとさせていただきますので、ご了承お願いいたします。
 アーネストゲーム実行委員会