

メール
又はFax

【メール】kaf-event@kir.jp

【Fax】0467-77-3708(ヒラノ)

「フライト/入場者 申込書 ★ 受付確認書」

申込期間:7月25日(8:00)~8月25日(23:00) ※定員になり次第締め切ります 月 日

ふりがな		男・女	生年月日(西暦) 2016/12/31現在
名前			年 月 日(歳)
住所	〒	電話	
e-mail	@	Fax	
登録クラブ名		携帯	
		コーチ名	

●団体申込希望の方は連絡を・・・E-mail kaf-event@kir.jp

★印の番号は実行委員会が記入いたします

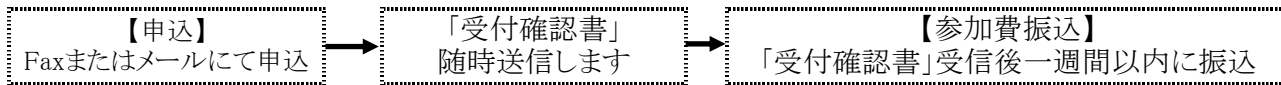
フライト/エンジョイ・フライト					★受付番号
男子マスタース	男子2	中学生	エンジョイ・フライト		
女子マスタース2	女子2	小学校5・6年			
女子マスタース1	男子1	小学4年生以下	参加費	円	
女子3	女子1	※参加部門等に○をつけてください			

【入場者について】

入場希望の方は、事前に申込みをお願いします。大会支援として入場者お一人につき500円(プログラム代を含む)です。17歳未満、選手、指導者及び監督は除きます。*申込みが無い場合は入場できませんのでご注意ください。

入場者	ふりがな	人数	金額	★受付番号
	氏名又は代表者名		円	
	電話/Fax			

【申込手順】



【振込先】

郵便払込口座	口座名義	口座番号	振込金額を記入して下さい
	神奈川県エアロビック連盟	00230-2-45055	円

往復

「シングル/トリオ/ペア/チーム 申込方法」 ※入場者申込みは別途FAX又はメールで

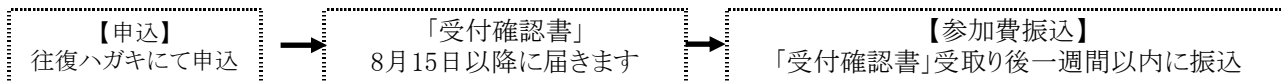
申込期間7月25日~8月10日(消印有効) ※参加者多数の場合は抽選となります

【送付先】〒253-0082 茅ヶ崎市香川6-5-6 有限会社トータルボディーケア内 神奈川県エアロビック連盟 大会事務局宛

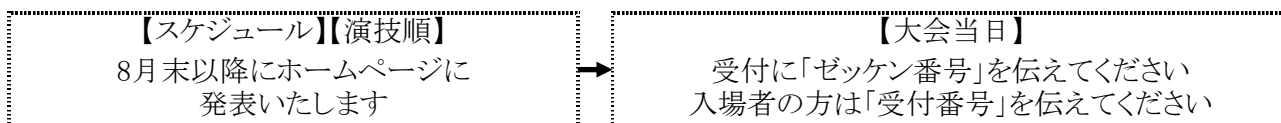
★ハガキの
記入方法

〒253-0082 (往信)の表 茅ヶ崎市香川6-5-6 有限会社トータルボディーケア内 神奈川県エアロビック連盟 大会事務局 行	自分の住所を書いた裏 には何も記入しません (復信)の裏 記入なし	①郵便番号 (復信) ②住所 ③氏名(様入れる) ④参加部門/区分 ※下1/3は記入しないで下さい	(往信)の裏 ①氏名(フリガナ)又は代表者名 ②カテゴリー(参加部門) ③生年月日(西暦)/年齢 ④住所(代表者のみ) ⑤TEL・FAX ⑥登録クラブ名 ⑦コーチ名 ⑧トリオメンバー名(フリガナ) ⑨チーム名(チーム部門のみ)
--	--	--	--

【申込手順】



【スケジュール
その他】



注) 実行委員会から連絡はいたしません。各自でご確認ください。確認不可能な場合はご連絡ください。

【撮影許可について】

選手の人権と大会の権利を保護するために、一般観覧者の競技会における撮影は申請者のみといたします。参加者の肖像権は主催者側に帰属します。

撮影は申請が必要です。

撮影許可申請書はHPより書式をダウンロードし、記入の上当日受付に提出してください。

申請書がダウンロード出来ない場合は、下記問合せ先へご連絡ください。

【問合せ】 Tel&Fax 0467-77-3708(平野) E-mail kaf-event@kir.jp

【開催について】大会日程は変更する場合がありますので、詳細はHPをご確認、またはお問い合わせください。

【個人情報】個人情報は、適切に管理し、当連盟からのお知らせ以外には使用いたしません。

【参加料】参加料入金後の払い戻しは致しません。

スケジュール(予定)
8:50 受付(部門により違います)
10:00 開会
10:10 フライト予選 エンジョイ・フライト チーム フライト決勝
13:45 シングル トリオ ペア
18:40 表彰式