

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:8月5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)	2018/12/31現在
名前			年 月 日( 歳)	
住所	〒	電話		
		Fax		
e-mail	@	携帯		
登録クラブ名		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/チャレンジフライト ※参加部門等に○をつけてください					★受付番号
グランドマスターズ		女子3		女子1	エンジョイ・フライト
男子マスターズ		男子2		中学生	チャレンジフライト
女子マスターズ2		女子2		小学校5・6年	参加費 円
女子マスターズ1		男子1		小学4年生以下	

【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

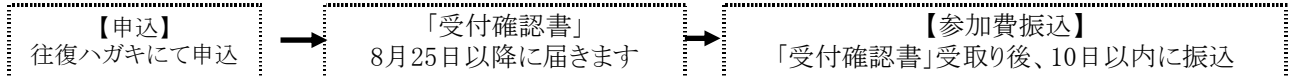
申込期間8月5日~8月21日(消印有効) ※参加者多数の場合は抽選となります

【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

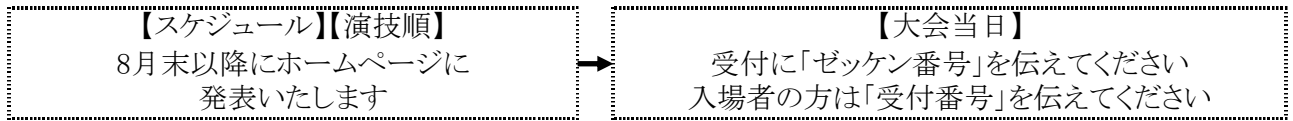
★ハガキの  
記入方法

〒253-0082 <b>(往信)の表</b> 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	<b>自分の住所を書いた裏 には何も記入しません</b> (復信)の裏 記入なし	①郵便番号 <b>(復信)</b> ②住所 ③氏名(様入れる) ④参加部門/区分 <b>※下1/3は記入しないで下さい</b>	<b>(往信)の裏</b> ①氏名(フリガナ)又は代表者名 ②カテゴリ・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
チャレンジフライト
チーム
フライト決勝
13:30 シングル
トリオ、ペア
17:30 表彰式
18:10 終了