

## 第17回MRT弁甲競漕大会申込書

平成29年7月15日(土) 開催

| チーム名                     |           |       |    |     |
|--------------------------|-----------|-------|----|-----|
| 代表者名                     | 自宅TEL     |       |    |     |
| 代表者住所                    | 〒         |       |    |     |
| 代表者連絡先                   | 勤務先TEL( ) | f a x |    |     |
| 携帯電話                     | E-mail    |       |    |     |
|                          | 御名前       | 年齢    | 性別 | 勤務先 |
| 監督名                      |           |       |    |     |
| 選手名                      | ①         |       |    |     |
|                          | ②         |       |    |     |
|                          | ③         |       |    |     |
|                          | ④         |       |    |     |
|                          | ⑤         |       |    |     |
|                          | ⑥         |       |    |     |
|                          | ⑦         |       |    |     |
| チームPRコメント（簡単でも必ずご記入ください） |           |       |    |     |

申込先 〒880-0001 宮崎市橋通西4丁目1-32 MRTテラス (株)MRTアド 「MRT弁甲競漕大会」係宛  
tel/0985-22-3333 fax/0985-25-9347  
[mail/madmedia@mrtad.jp](mailto:mail/madmedia@mrtad.jp) (受付時間：平日9:00~18:00)  
封書・FAX・メールで受付けておりますので、必ず大会申込書をお送りください。  
6月30日までにお願いいたします。(未送の場合は棄権となります)

※高校生のみの参加の場合は、代表者を先生または保護者からの申し込みとさせていただきます。  
※ご住所のご記入の際は、忘れずに郵便番号のご記入も一緒にお願い致します。