

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 宮崎市橘通西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 (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日までをお願いいたします。(未送の場合は棄権となります)

※高校生の方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をお願い致します。