

第29回関東オープン エントリーフォーム

フリガナ 氏名	生年月日： 昭・平・令 年 月 日生（ 歳）			
	※ 参加者が13歳未満の場合、保護者名をご記入ください			

住所	〒 -				
	携帯	-	-	TEL	-

エントリー	参加部門	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				※ 各部門はミックス/ウィメンで別れています こちらにもチェックを入れてください	
	2day	<input type="checkbox"/> MA1	<input type="checkbox"/> FA1	<input type="checkbox"/> MA40	<input type="checkbox"/> FA40	<input type="checkbox"/> MA50	
		<input type="checkbox"/> FA50	<input type="checkbox"/> MA60	<input type="checkbox"/> FA60	<input type="checkbox"/> MA70	<input type="checkbox"/> FA70	
		<input type="checkbox"/> MJ15	<input type="checkbox"/> FJ15	<input type="checkbox"/> MJ12	<input type="checkbox"/> FJ12		
1day	5日(土)	<input type="checkbox"/> オープン		<input type="checkbox"/> レディース			
	6日(日)	<input type="checkbox"/> オープン		<input type="checkbox"/> レディース			

所属協会 および会員番号	JPDGA	PDGA	JFDA	栃木県協会

※ 栃木県協会会員の方は「○」を記入して下さい

※ 所属協会がない場合は無記入をお願いします

支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	振込金額	円	入金予定日：	月	日付
------	---	------	---	--------	---	----

○ MA40にエントリーする方のみご回答ください

MA40部門不成立の場合、JPDGAポイントを付与する部門の選択	<input type="checkbox"/> MA40 (エントリー部門)
	<input type="checkbox"/> MA1 (統合後の部門)

○ 全員ご回答ください

誓約書について (出場する場合は同意いただく必要があります)	<input type="checkbox"/> 同意します
--------------------------------	--------------------------------

○ 出場するジュニアプレイヤー (12歳以下) の保護者のみご回答ください

ジュニアプレイヤーの出場に関する誓約書について (出場される場合は同意いただく必要があります)	<input type="checkbox"/> 同意します
1人のジュニアプレイヤーの帯同者が、同じグループの他の複数の ジュニアプレイヤーの帯同者となることについて (同意しない場合はご自身で帯同者をご準備ください)	<input type="checkbox"/> 同意します
	<input type="checkbox"/> 同意しません
	(4/5帯同者名)
	(4/6帯同者名)

<通信欄>