



エントリーフォーム -シングルス-

下記 _____ 名をエントリーします。

[エントリー期間 2016年4月1日～2016年4月22日]

【店舗情報】 必ずすべての欄にご記入願います

店舗名	
店舗住所	
店舗電話番号	店舗FAX番号
店舗責任者サイン	印 (捺印のない場合は無効とさせていただきます)
ディーラー名	ディーラー担当者名

参加されるプログラムに○を付けてください。↓

No	名前	フリガナ	ダブルス 重複	Rt	Masters	Ladies	GATE	FAX 送信日
1			Y / N					
2			Y / N					
3			Y / N					
4			Y / N					
5			Y / N					
6			Y / N					
7			Y / N					
8			Y / N					

- ※ 各プレイヤーのレーティングを店舗責任者が責任を持って記入し、エントリーを行って下さい。
- ※ ダブルス重複は重複していれば「Y」、シングルスでのみの参加は「N」に○をつけてください。
- ※ 変更・キャンセルについては、別紙の専用フォームをご使用ください。
- ※ 締め切り後に請求書を発行させていただきますので、請求書に書かれた振込先にフィーのお振込みをお願いします。
- ※ ご入金を確認出来次第エントリー完了となります。(※必ず店舗単位でお振込み下さい。)

FAX 送信先 058-253-3892