

DARTSLIVE OPEN TOKYO 2016 DOUBLES ENTRY SHEET



店舗名：	
店舗住所：	
TEL：	店舗責任者サイン：
ディーラー名：	ディーラー担当者名：

	プレイヤー名 (カタカナ)	未成年 チェック	マスターズ 登録希望	Rt.	合計 Rt.	Lv.MAX 希望	FAX 送信日
①	-----						
②	-----						
③	-----						
④	-----						
⑤	-----						

※各プレイヤーの Rt. は店舗責任者が責任を持って管理、記入してください。
 ※未成年の方がエントリーする場合、未成年チェック欄に「○」を記入してください。
 ※マスターズに登録する場合、登録費 3000 円が発生します。
 ※マスターズ該当レベルへ出場希望の場合、Lv.MAX 希望欄へチェックをしてください。

FAX 03-6800-7789

※2月28日 10:00 より受付開始致します。
 ※受付開始前の FAX は全て無効といたします。