

Tokyo Bayside Classic Cup 事務局 殿

受付 No \_\_\_\_\_

## 《参加申込書》

お申込は手渡し、郵送、若しくは fax.042-486-7735 或いは Mail: [tech@automedic.co.jp](mailto:tech@automedic.co.jp) へお願い致します

\*申込書には 楷書で 全項目への記入 をお願い致します\*

私は T.B.C.C. 6期表彰式/懇親会 に参加申込みをします 年 月 日 会員番号

フリガナ

申込者氏名: \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 歳

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_

連絡先: ご自宅電話 \_\_\_\_\_ ご連絡先 Fax. \_\_\_\_\_

携帯電話: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

参加費用 : 表彰対象の会員各位	ご招待
登録会員・ご同伴者/大人	1名/5.000 x 名 円
会員のご家族で中学生以下の同伴者	1名/3.000 x 名 円
実行委員・兼任のスタッフ	1名/5.000 円
専任のスタッフ	1名/3.000 円
	参加費の合計 円

\*参加費を計算の上事務局の口座に御振込み下さい、尚、お振込料はご負担をお願いします\*

銀行口座 他の銀行から/ ゆうちょ銀行 店名:ゼロイチハチ 店番:018 預金種目:普通 口座番号:1398211

ゆうちょ銀行から/ 記号-10100 番号-13982111

\*参加費は理由の如何を問わず返金できませんので宜しくご了承下さい\*

\*同伴者のお名前

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 家族・家族以外

\*ご入金確認後に準備が整い次第に受付済みの案内をお送りしますのでご確認を御願います。

Tokyo Bayside Classic Cup 実行委員会/事務局