

大会名 チーム対抗スターカップ(団体戦) 申込書

大会開催日と種目を記入して下さい

令和	年	月	日 (曜日)	種目	クラス
----	---	---	----------	----	-----

(チーム名)

	名前
男	
男	
女	
女	

代表者連絡先

代表者氏名

携帯電話番号

(電話仮申込み時にてお伝え頂いた電話番号をご記入ください)

(緊急なご連絡をする場合がありますので携帯番号をご記入ください)

住所

このページを印刷後、ご記入のうえ、FAXしていただくかスターTSまでお持ちください。

※ご来店、FAXをする前に必ずお電話で空き状況を確認して仮申し込みを行ってください。

レッスン中や営業時間外などで不在の場合は留守電にお名前とお電話番号を残してください。折り返しご連絡いたします。

<お支払い方法> 下記より選び○印をつけてください。

ご来店

銀行振込

※エントリー代(1組12,000円)は、申込み後、4日間以内にお支払ください。

※締め切り後のキャンセルは返金致しませんので、予めご了承ください。

※お電話での仮予約時とペアが変わる場合はご連絡ください。

※申込み後、当日やむをえない事情で不参加の場合は必ずご連絡ください。また、少しでも早く連絡をお願いします。

※申込み書の提出とエントリー代のお支払いが完了した時点で申込み完了です。

<ご来店時>

営業時間内をお願い致します。(イベント等で誰もいない場合がございますので一度お電話で確認してご来店ください)

営業時間 月～土 9:00～20:00 日 8:45～15:00

<銀行振込の場合>

必ず、代表者の方の名義でお振込みください。

振込先 肥後銀行 下南部支店 普通口座 298946

口座名 スターテニススクール イベント係 代表 行森寛朗

〒861-8014 熊本市東区石原町180番
スターテニススクール
TEL/FAX 096-200-3788