

# 第 16 回 JBFA Beautician Futsal CUP

## 美容業界フットサル大会参加申込書

クラス	開催日	開催時間	参加費
<input type="checkbox"/> ユニミックス ☆メンズは受付終了しました	2015 年 11 月 24 日(火)	9:00~17:00	10,000-/チーム

ユニミックス もしくは メンズのいずれかにチェックして下さい。両クラスに参加される場合はクラス毎にお申込下さい。

### チームご記入欄

サロン名	フリガナ: _____		
サロン住所	(〒 - )	TEL	
		FAX	
チーム 代表者様	フリガナ: _____	E-Mail (必須)	
		携帯 TEL	
代理店名		代理店 担当者	

### 法人代表者様又はオーナー様ご記入欄

上記開催の JBFA 美容師フットサル大会に当社(当サロン)のスタッフもしくは社員の出場を認めます。

法人名またはサロン名: \_\_\_\_\_

法人代表者様又はオーナー様ご署名: \_\_\_\_\_ 印

### チームメンバー (1 チーム 5 名以上 10 名以内でのエントリーとなります。)

(ユニミックスクラスの場合、女性が 2 名以上ピッチ上にいなくてはなりません)

1	フリガナ	名前	( 歳)	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	6	フリガナ	名前	( 歳)	職業	美容師・その他( )	性別	男・女
2	フリガナ	フリガナ		フリガナ				7	フリガナ	フリガナ		フリガナ			
	名前	名前	( 歳)	名前					名前	名前	( 歳)	名前			
	職業	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	職業	美容師・その他( )		性別	男・女	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	
3	フリガナ	フリガナ		フリガナ				8	フリガナ	フリガナ		フリガナ			
	名前	名前	( 歳)	名前					名前	名前	( 歳)	名前			
	職業	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	職業	美容師・その他( )		性別	男・女	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	
4	フリガナ	フリガナ		フリガナ				9	フリガナ	フリガナ		フリガナ			
	名前	名前	( 歳)	名前					名前	名前	( 歳)	名前			
	職業	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	職業	美容師・その他( )		性別	男・女	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	
5	フリガナ	フリガナ		フリガナ				10	フリガナ	フリガナ		フリガナ			
	名前	名前	( 歳)	名前					名前	名前	( 歳)	名前			
	職業	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	職業	美容師・その他( )		性別	男・女	職業	美容師・その他( )	性別	男・女	

大会参加お申し込みは、お取扱いの代理店様へご提出いただくか FAX にてお送り下さい。

代理店より JBFA へ申し込み後参加受付完了のご案内をいたします。

参加費振込先: 三井住友銀行 青山支店 普通 6803025 JBFA 阿部慎一 (受付終了後にお振込み下さい)

お問合せ先 JBFA 運営事務局 TEL: 03-5413-5578 FAX: 03-5413-5579 E-Mail: info@jbfa-asobi.net