

申込先 所定の申込書に必要事項をご記入の上「京都市ベタンク・プール連盟」の事務局まで郵送&FAX等でお送り下さい。
 ②610-1123 京都市西京区大原野上里南ノ町349-1
受付窓口 担当 高岸 道男 F# 075-332-4560 講義課 090-2015-1903

振込み金については資格によって参加費が異なりますので良く大会要項を読んで下さい。

振込先 →銀行からは 口座名 京都市ベタンク・プール連盟 大会専用通帳へ
 店番 448 口座番号 普通 1124702 7桁
 西京区大原野 上里郵便局 →ゆうちょ銀行等からは 口座名 京都市ベタンク・プール連盟 大会専用通帳へ
 記号 14400 口座番号 普通 11247021 8桁

選手変更 参加申込み後の選手変更は大会当日に受付にて手続きして下さい。

その他 ※ 参加者の健康は、各自で責任をもって下さい。
 ※ 競技中に事故が発生した場合、主催者は一時的な処置はしますがその他の責任は負いませんのでご承知下さい。
 ※ 主催者側でスポーツ保険に加入致します。(参加者全員)
 ※ 当日の飲食については 各自で用意し、後始末まで責任をもって下さい。
 ※ 運動靴・袖付きのシャツを着用し マナー正しく試合に望んでください。
 ※ 昨今では競技中はもちろん会場内でのマナーについて厳しく指導をさせていただきます。

注意事項 大会コート内では禁煙〔喫煙場所を設置致します〕
 ゴミ等の整理・持ち帰りをお願いいたします。
 便所等の利用についても気使いを怠ることのないように

【京都市ベタンク・プール連盟からのお願い】

申込チームの皆様には 受け付け表を電話かFAXにて、代表に発送します(締切り日あと)申込書には、記載事項を丁寧に記載していただくことを宜しくお願い致します。

(公社)日本ベタンク・プール連盟(JPBF)京都市以外の会員は登録番号を必ず記入下さい。

京都市長 拝領 **大文字杯 申込書**

クラブ名		住 所	〒 -
代表者名			FAX
チーム名	参加 選手名	会員番号	緊急時の連絡先〔宜しければ記載下さい〕
チーム名	選手名	会員番号	
	選手名	会員番号	
チーム名	選手名	会員番号	
	選手名	会員番号	
チーム名	選手名	会員番号	
	選手名	会員番号	

大会要項等の内容に不明な点がございましたら申し込み住所又は携帯電話にご連絡して下さい。
 平成29年 7月 9日 京都市ベタンク・プール連盟 担当事務局 担当 高岸 道男