第10回 BEAUTICIAN UNI-MIX CUP

5/31大会参加申込書（〆切5月8日着まで）

どちらかに○	クラス	大会時間	参加費
	uni-mix cup	9：00～	10,000円
	美容学生cup	17：00～	5,000円

↓チーム名は必ずサロン名にしてください

オーナー様/チーム名/代表者記入欄

		フリガナ	
オーナー様	JBFA美容師フットサル全国大会の出場を承諾します。	オーナー名	印（　　）歳
フリガナ		フリガナ	
チーム名		代表者名	（　　）歳
フリガナ		携帯TEL	
サロン住所			
サロンTEL		FAX	
E-MAIL *必須	@		

サロン名・学校名	代理店名	代理店担当者名

チームメンバー（1チームあたり5名以上10名以内でのエントリーとなります）

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

大会参加申込みは、お取り扱いの代理店へ提出してお申し込みください。
代理店よりJBFAへ申込み後、サロン様へ受付完了のご案内をいたします。

参加費のお振込先：三井住友銀行 青山支店 普）6803025 JBFA阿部慎一 受付完了後、お振込下さい。

※男女の比率は問いません。但し、女性が最低2名ピッチにいなくてはならないミックスでの競技実施となります。

お問い合わせ先/**JBFA** beautician-unimix cup **運営事務局 TEL.03-5413-5578 FAX.03-5413-5579**
mail/info@jbfa-asobi.net