

# beautician-unimix cup

## 大会参加申し込み書

チーム名/代表者記入欄					
フリガナ				フリガナ	
チーム名				代表者名	( ) 歳
フリガナ				Eメール	@
住所					
TEL		FAX			
サロン名		代理店名		代理店担当者名	

必要事項をご記入の上、お取り扱い代理店様へお申し込み下さい。※（お取り扱い代理店様がJBFA事務局をご存知ない場合は、当事務局までお問い合わせ下さい。）

参加希望欄（チェック欄に○を記入の上、お取り扱い代理店様へFAXにてお申し込みください）

チェック欄	エリア	日程	時間	開催会場
	全国	4月20日	9:00～17:00	東京体育館サブアリーナ
	全国	4月20日	17:30～19:30	東京体育館サブアリーナ

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

代理店様へ

サロン様より大会参加申込書が届きましたら、当事務局までFAX送信をお願いいたします。

男女の比率は問いません。但し女性が最低2名ピッチにいないとできないミックスでの競技実施となります。

お問合せ先 / JBFA beautician-unimix cup JBFA事務局 FAX 03-5413-5579  
mail info@jbfa-asobi.net



