



第17回 潮岬オフショアトーナメント申込書

NO	氏名	性別	年齢	(〒)住所	電話 FAX	e-mail (任意)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

返金の場合の代表振込先

_____銀行 _____支店 口座番号_____

※ FAX または郵送にてお送り下さい。

送り先：〒649-3514 和歌山県東牟婁郡串本町有田1157

串本ダイビングパーク内 潮岬オフショアトーナメント実行委員会

なお参加費振込先は以下の通りです。振込領収書をこの用紙（あるいは別紙）に貼り付けて FAX して下さい。（郵送の場合は写しを同封して下さい）

振込先：紀陽銀行串本支店 普通268041

潮岬オフショアトーナメント実行委員会 実行委員長 宇井晋介

なお不明な点は、実行委員会まで、TEL or メールでおよせ下さい。

※ 1チーム（1ボート）は6名です。人数が多い場合はお手数ですがコピーしてお使い下さい。