

PHOENIX OFFICIAL LEAGUE

チーム登録申請書

新規チーム 継続チーム チェックメをつけてください

参加エリア

チーム名

(旧チーム名:

) ※同じチーム名の場合記入の必要はありません。

HOME SHOP

店舗名:

TEL:

サイン

住所:

参加者の登録は最大20名です。 ※登録にはリーグ戦専用カードが必要です。

※参加費の入金確認が期日までに取れない場合、申込取り消しとなりますのでご注意ください。

※キャプテン・副キャプテンは必ず連絡先の記入をお願い致します。

※キャプテンのメールアドレスを必ず記入お願いします。(必須項目)

(メンテナンスや不具合情報、開幕情報等をメールさせていただきます。【league@e-felix.co.jp】より送られます)

※名前は全てフルネーム(本名)で記入してください。

キャプテン	名前:	(才)	連絡先:
	カードID:		
	必須※メールアドレス:		
副キャプテン	名前:	(才)	連絡先:
	カードID:		
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	
参加者名		参加者名	
カードID		カードID	

※上記の項目に空欄のあるものは、無効といたしますのでご注意ください。

※ゲストカードを所有してる場合はそのIDもご記入ください。

FAX送信先: 092-292-7362