

チーム登録申請書

PHOENIX OFFICIAL LEAGUE

参加エリア:

・新規チーム ・継続チーム (前回ディビジョン)

チーム名:

チームID:

(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
サイン

店舗名:

TEL:

住所:

FAX:

※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。

※登録にはリーグ戦専用カードが必要です。

1	キャプテン	名前: (才) TEL: カードID: 必須 ※メールアドレス>
2	参加者名>	名前: (才) TEL: カードID:
3	参加者名>	カードID>
4	参加者名>	カードID>
5	参加者名>	カードID>
6	参加者名>	カードID>
7	参加者名>	カードID>
8	参加者名>	カードID>
9	参加者名>	カードID>
10	参加者名>	カードID>
11	参加者名>	カードID>
12	参加者名>	カードID>
13	参加者名>	カードID>
14	参加者名>	カードID>
15	参加者名>	カードID>
16	参加者名>	カードID>
17	参加者名>	カードID>
18	参加者名>	カードID>
19	参加者名>	カードID>

個人登録
済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

済 ・ 未登録

※個人登録がお済でない方は、登録完了後事務局までご連絡ください

※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
TEL: 092-292-7361