

# 応募申込用紙

●ボールペンなどでハッキリとご記入ください。 ●住所氏名は正確にフリガナも忘れずに

※この名簿は、大会運営のために使用いたします。ご本人の許可無く第三者に開示される事はありません。(ただしアテスト運営上、対戦相手にはお知らせします)

※第1～第3連絡者の中で、必ず1名はFAX連絡がつく方をご記入下さい。  
(会社のFAXが利用可能ならばその番号でも可)

|        |          |   |         |
|--------|----------|---|---------|
| (フリガナ) | チームの特徴 / |   |         |
| チーム名   | 自宅<br>住所 | 〒 |         |
| (フリガナ) | ご自身の携帯番号 |   | 自宅FAX番号 |
| 代表者名   | お勤め先お名前  |   | 会社FAX番号 |

メンバー表などをメールで送信することを考えています。メンバー表などが添付できるパソコンやスマートフォンのアドレスをご記入ください。

| アテスト希望地区 | 県南   | 県央 | 県北    | ※必ずご記入ください |
|----------|------|----|-------|------------|
| 第2連絡者氏名  | 携帯番号 |    | FAX番号 |            |
| 第3連絡者氏名  | 携帯番号 |    | FAX番号 |            |

|    | 氏名 / フリガナ | 背番号 | ポジション | 年齢 / お住まいの市など |
|----|-----------|-----|-------|---------------|
| 1  |           |     |       |               |
| 2  |           |     |       |               |
| 3  |           |     |       |               |
| 4  |           |     |       |               |
| 5  |           |     |       |               |
| 6  |           |     |       |               |
| 7  |           |     |       |               |
| 8  |           |     |       |               |
| 9  |           |     |       |               |
| 10 |           |     |       |               |
| 11 |           |     |       |               |
| 12 |           |     |       |               |
| 13 |           |     |       |               |
| 14 |           |     |       |               |
| 15 |           |     |       |               |
| 16 |           |     |       |               |
| 17 |           |     |       |               |
| 18 |           |     |       |               |
| 19 |           |     |       |               |
| 20 |           |     |       |               |

## 記入上の注意事項

※FAX連絡がつかない人は、資料が添付できるメールアドレスをご記入ください。

## 実行委員会結果報告

ホームランカップ実行委員会  
FAX番号

**FAX (095) 828-2777**

メールアドレス  
homeruncup@fmnagasaki.co.jp

※書類をお送りの際は、  
番号を必ずご確認ください。

|                  | 参加チーム名 | 購読者名 | 住所 | 電話番号 | 購読期間 |
|------------------|--------|------|----|------|------|
| 西日本新聞<br>購読申し込み覧 |        |      |    |      | 年    |
|                  |        |      |    |      | 年    |
|                  |        |      |    |      | 年    |

※各チームから1名以上の購読申し込みの紹介があった場合、ホームランカップ実行委員会から¥4,000の謝礼金をご用意いたします。(参加費を¥4,000免除) ※謝礼金はアテスト抽選会時にお渡しします。



チームメンバーの健康管理には細心の注意を払い、万一ゲーム中の事故は、主催者に対して傷害保険等の請求はいたしません。

令和 元 年 月 日

チーム名

代表者名

