

ヒーローズカップ エントリーシート (FAX用)

(2026年3月13日締切)

大会参加日 (どれか一つに○してください)

- 1 3月21日のみ
- 2 3月22日のみ
- 3 両日参加

ふりがな

お名前 姓 _____ 名 _____

性別 (どちらかに○してください)

- 1 女性
- 2 男性

生年月日 (西暦でお答えください。)

年 月 日

クラス (どれか一つに○してください。)

2026年3月21日現在で該当するクラスをお選びください。

- | | |
|----------------|------------------|
| 1 ポール入門 | 8 社会人B (30~39歳) |
| 2 小学生・低学年 | 9 社会人C (40~49歳) |
| 3 小学生・高学年 | 10 シニアA (50~59歳) |
| 4 中学生 | 11 シニアB (60~69歳) |
| 5 高校生 | 12 シニアC (70~79歳) |
| 6 大学・専門学校生 | 13 シニアD (80~89歳) |
| 7 社会人A (29歳以下) | 14 シニアE (90歳以上) |

所属チーム名 _____

ご住所 〒

電話番号 (当日連絡可能な電話番号をお書きください。)

FAX番号

緊急連絡先

メールアドレス

備考 その他、留意点があればご記入ください。

保護者 申込者が高校生以下の方は保護者のお名前と電話番号が必要です。
下記に必ずご記載ください。

お名前 _____

電話番号 _____

お申し込みありがとうございました。

FAX送り先 03-3915-1532
大会事務局 担当：小林