

**2014シーズンブラウブリッツ秋田キックオフパーティー  
参加申込書 (FAX送信先:018-874-9778)**

フリガナ		ご所属	
お名前(代表者)	様		
ご住所			
ご連絡先	TEL:		
領収書	<u>※領収書が必要な方は宛名を必ずご記入ください。</u>		

ご家族、ご友人、お連れの方は以下にご記入ください。 ※該当区分に「○」をお付けください。

フリガナ		区分	一般
お名前①	様		高校生以下 未就学児
フリガナ		区分	一般
お名前②	様		高校生以下 未就学児
フリガナ		区分	一般
お名前③	様		高校生以下 未就学児
フリガナ		区分	一般
お名前④	様		高校生以下 未就学児
フリガナ		区分	一般
お名前⑤	様		高校生以下 未就学児

■受付の際は代表者氏名で受付を行わせていただきます。

■お連れ様と別々で受付を行う際は代表者氏名を受付スタッフまでお申し付けください。

**参加お申し込み締め切り:2月24日(月)**

【お問い合わせ】株式会社ブラウブリッツ秋田 TEL:018-874-9777