

茅野市スケート協会主催・主管大会 参加料 振込明細書

◎網掛けの部分を入力し、参加選手をすべて列挙してください。
◎競技者Noが不明な場合は空白のままで結構です。

大会名 LCV杯茅野スーパースプリント選手権大会

学校名・クラブ名

振込人 氏名

振込人 電話番号

振込依頼日

※ お振込に関して連絡を差し上げることがあります。必ず連絡の取れる番号を記載してください。

※ 振込依頼日には、西暦を含めた年月日を記載してください。

参加選手一覧

競技者No	氏名	性別	学年	競技者No	氏名	性別	学年
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

◎ 参加選手、人数、振込金額が正しいことを確認してください。

◎ ATM振込画面に表示される『ご依頼人番号』および『ご依頼人名』は下記の通り入力してください。

ご依頼人番号:「0124学校名」
(例) 玉川小学校の場合「0124タマガワ」
ご依頼人名:「0124学校名」+「振込人氏名」
(例)「0124タマガワチノタロウ」

女子 0 名
男子 0 名
計 0 名

参加料/1名 3,000 円
振込金額 0 円

◎ LCV杯茅野スーパースプリント選手権大会
参加料 3,000 円/1名