**第1次大会参加登録**

**受付期間 平成28年4月4日（月）　～　平成28年6月3日(金)まで**

 **2次登録：1次受付終了時点で、試合枠が残っていた場合に**

 **6月6日より第2次受付を行う事があります。**

**受付方法 メールにて受付、参加登録費の振込日を受付け日といたします。**

**申し込書 別紙**

**参加カテゴリー V、E、L、個人、新規V5、新規L2**

**参加費 V、E：80,000円／チーム**

 **L　　：50,000円／チーム**

 **個人 ：10,000円／人**

**申し込書送付先 jdbf@fujikyu-travel.co.jp**

**参加費振込先 山梨中央銀行　医大前支店　普通預金　383806**

**ヤマナシダイガクイガクブバスケツトボール部**

**試合登録方法 １）Eのゲームに関しては、参加登録（受付日）順に希望の**

**ゲーム選択していただきます。原則1チーム2試合を**

**1次登録で選択していただきます。**

**２）新規V5、L2の試合は1次受付終了時点でのチーム数により、**

**予定枠に組み入れます。**

**３）個人参加は、各カテゴリーの交流戦に優先的に参加して頂**

**けます。なお、空きコートは全て交流戦といたします。**

**参加登録フォーム**

1. **Eの希望ゲーム登録は時間帯で選択してください。**

**例：9月24日　第1希望　６**

**第２希望　４**

**9月25日　第1希望　10**

**第２希望　11**

1. **個人参加登録は希望ゲームをゲーム毎に選択してください。**

**例：9月24日　第1希望　F-６**

**第２希望　F-7**

**9月25日　第1希望　F-13**

**第２希望　F-14**

**お問い合わせ 大会専用e-mail：jdbf@fujikyu-travel.co.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| エントリーリーグ | V・E・L・個人・新規V５・新規L2 |
| チーム名 | 　 |
| カタカナ表記 | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 出身大学　　　　　　（個人参加の場合） | 　 |
| E-mail | 　 |
| 連絡先住所 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 希望ゲーム（E及び個人参加者の方のみ記入） |
| 　 | 9月24日 | 9月25日 |
| 　 | 第１希望 | 第２希望 | 第１希望 | 第2希望 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| エントリーリーグ | E |
| チーム名 | 富士山ドクターズ |
| カタカナ表記 | フジヤマドクターズ |
| 代表者名 | 富士山　太郎 |
| 出身大学　　　　　　（個人参加の場合） | 　 |
| E-mail | fujiyama＠yyy.xx.zz |
| 連絡先住所 | 富士吉田市山之上頂上1丁目 |
| 電話番号 | 0555-22-2222 |
| 希望ゲーム（E及び個人参加者の方のみ記入） |
| 　 | 9月24日 | 9月25日 |
| 　 | 第１希望 | 第２希望 | 第１希望 | 第2希望 |
| 　 | 6 | 4 | 10 | 11 |