

## Step1. 二枚目の申込書を漏れなく記載

### 【申込書作成時のご注意】

- 公式サイトの大会概要・大会規約・参加資格・選手登録を熟読の上、お申し込みください。
  - 登録選手情報を含む全項目を漏れなくご記入ください。  
**特に参加希望ブロックは必ずご記入ください。参加可能ブロックは普段の活動地域とさせていただきます。**  
また全選手のメールアドレスも必ずご記入ください。
  - 申込後、代表者にファイルが添付されたメールを本部PCアドレスからお送りする場合があります。  
ファイル削除や着信拒否を防ぐために、代表者のメールアドレスは必ずPCアドレスもご記入ください。
- 本部PCアドレスは [support@xebiodreamcup.com](mailto:support@xebiodreamcup.com) になります。  
※迷惑メールの設定をされている場合は上記アドレスのメールが届くように設定をお願いいたします
- お申し込み後、一週間以内に参加費をお支払いください。
  - 登録メンバーは最大28名（監督・コーチ・マネージャー含む）とし、基本的に登録後のメンバー変更はできません。  
詳細は、大会規約の選手登録の項、「登録メンバーの変更」2をご覧ください。



## Step2. 希望地区の専用番号にFAX

地区名	ブロック名										地区別専用FAX番号	
北海道	旭川	釧路	北見	札幌(日曜)	札幌(朝)	函館						<b>011-351-1781</b>
東北	青森	秋田	岩手	山形	宮城	福島	十和田・八幡平 ・八戸道エリア					<b>022-774-1499</b>
関東	東京	千葉	埼玉	神奈川	栃木	群馬	茨城	山梨	関東特別			<b>03-5539-4036</b>
北信越	長野	新潟	福井	石川	富山							<b>025-333-0431</b>
東海	静岡	愛知	三重	岐阜								<b>052-308-1493</b>
関西	大阪	京都	奈良	滋賀	和歌山	兵庫						<b>06-7632-2069</b>
中国・四国	鳥取	島根	岡山	広島	山口	徳島	高知	愛媛	香川			<b>086-899-6164</b>
九州・沖縄	福岡	佐賀	長崎	大分	熊本	宮崎	鹿児島	沖縄				<b>092-510-0478</b>



## Step3. 参加費を入金

- 参加費 25,000円(税込) \*振込手数料はチーム様のご負担でお願いいたします
- 支払方法 申込後一週間以内に銀行振込
- 振込先 金融機関：三井住友銀行 赤坂支店 口座番号：(普) 8992032  
口座名称：「TBSラジオ ゼビオドリームカップ事務局」
- 振込名義 振込時の名義は14文字以内で「チーム名+代表者名」としてください  
例：チームTBSの代表者名が田中さんの場合「ティビーエス田中」



## Step4. 入金確認後、本部より入金確認連絡を差し上げます。

一週間経っても本部事務局から連絡がない場合、お手数ですが本部事務局までお問合せください

本部事務局電話番号：**03-3505-1377**



# MLBドリームカップ2017 参加申込書

エントリーする地区の専用番号にFAXしてください

北海道	011-351-1781	北信越	025-333-0431	東海	052-308-1493	中国・四国	086-899-6164
東北	022-774-1499	関東	03-5539-4036	関西	06-7632-2069	九州・沖縄	092-510-0478

チーム情報	<b>参加予選ブロック</b>		<b>北信越</b> 地区		記入必須 選べるブロックは「普段の活動地域」内に限る		ブロック	普段の活動地域		2016年に最も多くの試合数を行った都道府県	
	チーム名		フリガナ					加盟団体は？		特になし ・ 全軟連	
	連絡代表者		フリガナ					代表者固定電話		その他 ( )	
	mailアドレス		PC					@			
			携帯・スマホ					@			
送付物届け先 (職場の場合、社名や店名も記入)		届け先種類	郵便番号	フリガナ							
		自宅・職場	〒								
		他( )	-								

本大会を何でお知りになりましたか？				ラジオ ・ 雑誌 ・ ウェブニュース ・ facebookページ ・ セビオグループ店舗 ・ パッティングセンター							
第2回ゼビオドリームカップへの参加				参加した ・ していない				その他 ( )			

登録メンバー (監督・コーチ・マネージャーを含め最大28名。申込後は変更出来ません)	■ポジションは守備番号を記載。マネージャーはマと記載				■監督・主将以外は、背番号の若い順に記入				■元プロ選手は名前後に(元プロ)と記入				■選手mailアドレスも必ず記入			
	氏名	年齢	背番号	守備番号	氏名	年齢	背番号	守備番号	氏名	年齢	背番号	守備番号	氏名	年齢	背番号	守備番号
1				監督	15											
	mailアドレス					mailアドレス										
2				主将	16											
	mailアドレス					mailアドレス										
3					17											
	mailアドレス					mailアドレス										
4					18											
	mailアドレス					mailアドレス										
5					19											
	mailアドレス					mailアドレス										
6					20											
	mailアドレス					mailアドレス										
7					21											
	mailアドレス					mailアドレス										
8					22											
	mailアドレス					mailアドレス										
9					23											
	mailアドレス					mailアドレス										
10					24											
	mailアドレス					mailアドレス										
11					25											
	mailアドレス					mailアドレス										
12					26											
	mailアドレス					mailアドレス										
13					27											
	mailアドレス					mailアドレス										
14					28											
	mailアドレス					mailアドレス										

●参加費 25,000円(税込) \*振込手数料はチーム様のご負担をお願いします ●支払方法 申込後一週間以内に銀行振込  
 ●振込先 金融機関：三井住友銀行 赤坂支店 口座番号：(普) 8992032 口座名称：TBSラジオ セビオドリームカップ事務局  
 ●振込名義 振込時の名義は14文字以内で「チーム名+代表者名」としてください 例：チームTBSの代表者が田中さんの場合「TBS-田中」  
 ●入金確認 入金後一週間以内に本部事務局から入金確認連絡がない場合、本部事務局(03-3505-1377)までご連絡ください。  
 通信欄(ご自由にお書きください)：