



「MLBドリームカップ2017」FAX申込方法

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】

- 公式サイトでの大会概要・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 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						011-351-1781
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					022-774-1499
関東	東京	千葉	埼玉	神奈川	栃木	群馬	茨城	山梨	関東特別			03-5539-4036
北信越	長野	新潟	福井	石川	富山							025-333-0431
東海	静岡	愛知	三重	岐阜								052-308-1493
関西	大阪	京都	奈良	滋賀	和歌山	兵庫						06-7632-2069
中国・四国	鳥取	島根	岡山	広島	山口	徳島	高知	愛媛	香川			086-899-6164
九州・沖縄	福岡	佐賀	長崎	大分	熊本	宮崎	鹿児島	沖縄				092-510-0478



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

参加予選ブロック	北海道 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
					その他 ()	
連絡代表者	フリガナ				代表者固定電話	
					代表者FAX番号	
					代表者携帯電話	
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？ 第2回ゼビオドリームカップへの参加	<input type="checkbox"/> 参加した <input type="checkbox"/> していない	ラジオ ・ 雑誌 ・ ウェブニュース ・ facebookページ ・ ゼビオグループ店舗 ・ ハッティングセンター 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 ■個人情報は大大会運営・各種案内・宣伝のみに使用し、関係者の同意なしに主催者以外へ提供しません。											
	氏名	年齢	背番号	守備番号	監督	氏名	年齢	背番号	守備番号			
	1					15						
	mailアドレス											
	2				主将	16						
	mailアドレス											
	3					17						
	mailアドレス											
	4					18						
	mailアドレス											
	5					19						
	mailアドレス											
	6					20						
	mailアドレス											
	7					21						
	mailアドレス											
	8					22						
	mailアドレス											
	9					23						
	mailアドレス											
	10					24						
	mailアドレス											
	11					25						
	mailアドレス											
	12					26						
	mailアドレス											
	13					27						
	mailアドレス											
	14					28						
	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でお願いいたします ●振込先 金融機関：三井住友銀行 赤坂支店 口座番号：(音) 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の代表者が田中さんの場合「イセー13かか」 ●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。	●支払方法 申込後一週間以内に銀行振込	通信欄(ご自由にお書きください)：
--	---------------------	-------------------