



## 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	青森県	025-333-0431	山形県	052-208-2493	秋田県	086-899-6164
東北	022-774-1499	関東	03-5539-4036	中部	06-7632-2069	九州・沖縄	<b>092-510-0478</b>

チーム情報	<b>参加予選ブロック</b> 九州・沖縄地区		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？		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				■個人情報(大会運営・各種案内・宣伝)のみを使用し、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	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)：