



# HI-SPORTS Presents STORM FAIR 2014



## 参加申込書

9.27~9.30.2014

■参加ご希望の会場のイベントに○印をご記入ください。

	開催日	地区	会場センター	参加希望イベント	
A	9/27(土)	茨城	大学ボウル 土浦本店	<input type="checkbox"/> デジタルクリニック	<input type="checkbox"/> 両手投げレッスン
B	9/28(日)	神奈川	さがみのボウル	<input type="checkbox"/> デジタルクリニック	<input type="checkbox"/> 両手投げレッスン
C	9/29(月)	愛知	スポーツ名古屋	/	
D	9/30(火)	京都	山科グランドボウル		

【ご注意】『プロチャレンジ』のお問い合わせ・お申し込みは各会場センター様までお願いいたします。

※「プロチャレンジマッチ」の申し込み受付は弊社では行いません。直接会場センター様までお申し込みください。

※「発表会&試投会」は参加申込みの必要はありません。

※「CRUXセミナー」はショップ関係者が対象となります。別紙申し込み用紙にてお申し込みが必要です。

■お申し込み受付は全て先着順とさせていただきます。

フリガナ		
氏名	男・女	年齢 才
住所 〒□□□□□□□□		
電話 ( )-( )-( ) 携帯・ご自宅・お勤め先 ( )-( )-( ) 携帯・ご自宅・お勤め先		
※ご確認の際、また緊急時に連絡の取れる電話番号をご記入下さい。		
FAX ( )-( )-( )		
メールアドレス		※弊社イベント情報等の送信 希望する ・ 希望しない
参加賞ボール STORM新製品『CRUX』 (デジタルクリニックまたは両手投げレッスン、PBAレッスン参加者のみ)	ボールウエイト ※希望の重さを記入してください	ポンド. ~ オンス.
デジタルクリニック希望時間帯 第1希望( ) 第2希望( ) ①13時~15時 ②15時~17時 ③希望なし (希望時間を番号でご記入ください)		
<b>参加希望者 注意事項</b>		
※ 申し込み受付期間は、8月27日(水)~締め切り 9月18日(木)となります。 但し、先着順のため定員になり次第、締め切りとさせていただきます。		
※ FAXでのお申し込み受付後、お電話にて参加のご確認をさせていただきます。 ご確認後、受付票を弊社より発送いたします。		
※ 「デジタルクリニック」「両手投げレッスン」「PBAレッスン」に申し込まれた方の参加費はフェア当日の支払いとなります。当日会場受付までお送りした受付票と参加費をご用意ください。		
※ 商品手配の都合上、ボールのお渡し日が後日となる場合がございますので、あらかじめご了承ください。		

<個人情報に関して> ご記入頂いた個人情報は「ストームフェア2014」の参加ご確認作業及び会場内ASへのレーン割付作業以外の目的に使用したり、他所へ譲渡する様なことはございません。

お申し込み先

株式会社 **ハイ・スポーツ社**

**FAX 03-3719-1918**