

ピンクリボンレディース石川県大会 ★メールエントリー情報★

下記情報をメール本文にコピー&ペースト(貼り付け)し、
エントリー期間内にレフェリーのメールアドレスまで送信してください。
なお、送信して2~3日のうちに「【エントリー完了】〇〇大会」のメールが
届かない場合は、レフェリーまでお問い合わせください。

届いた「【エントリー完了】〇〇〇〇大会」の返信メールは、必ず保管してください。
エントリーリストに名前が記載が無く、この返信メールがない場合は、いかなる場合も
追加エントリーを受け付けません。

なお、エントリー前に、レフェリーからのメールを受信できるように設定してください。
迷惑メールフォルダの無い携帯メールや、メールを受信できない環境の場合、返信メール
が紛失しても、大会役員としては対応できません。

=====

大会情報

大会名:ピンクリボンレディーステニス大会
レフェリー:北川 恵美 電話:090-6704-0288
申込期間: 2024年4月8日(月)~4月22日(月) 17:00

石川県支部会員メール本文(必要事項を記載してください)

TO(宛先):kita2405gawa@bridge.ocn.ne.jp
Subject(件名): ピンクリボンレディーステニス大会

以下の通りエントリーをお願いいたします。

大会名:ピンクリボンレディース
種目:一般の部
55歳以上の部 (どちらか1つだけを記載)

選手1試合番号: 9999
選手1氏名: ○○○ ○○
選手1緊急連絡先電話番号: 090-9999-9999

選手2試合番号: 9999
選手2氏名: ○○○ ○○
選手2緊急連絡先電話番号: 090-9999-9999

非会員メール本文(必要事項を記載してください)

TO(宛先):kita2405gawa@bridge.ocn.ne.jp
Subject(件名): ピンクリボンレディーステニス大会

以下の通りエントリーをお願いいたします。

大会名:ピンクリボンレディース
種目:一般の部
55歳以上の部 (どちらか1つだけを記載)

選手1氏名: ○○○ ○○
選手1生年月日: 1999/9/9
選手1緊急連絡先電話番号: 090-9999-9999
選手1住所: 石川県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

選手2氏名: ○○○ ○○
選手2生年月日: 1999/9/9
選手2緊急連絡先電話番号: 090-9999-9999
選手2住所: 石川県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

以上