

## 【フライト選手権大会 参加エントリー方法】

はがき または WEB より

### 1. ハガキで申し込む

ハガキは以下の必要事項をご記入の上、投函して下さい。

必ず1種目につき1枚のお申込書をお願いいたします。

ハガキの表面	ハガキの裏面
<p>郵便はがき</p> <p>733 - 0003</p> <p>広島市西区三篠町1-8-21 みささ文化ビル1F</p> <p>トータルヘルスセンターHOPE内 フライト選手権事務局宛て</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>① 参加種目(複数参加可)</li><li>② 参加費を振り込んだ日</li><li>③ 振り込み金額</li><li>④ 参加者氏名</li><li>⑤ 参加者住所</li><li>⑥ 性別</li><li>⑦ 生年月日</li><li>⑧ 年齢</li><li>⑨ 連絡先 TEL</li><li>⑩ Eメールまたは携帯アドレス</li><li>⑪ チーム名※</li><li>⑫ 参加人数※</li></ol> <p>大人( )人+子供( )人=合計人数( )人</p> <p>ダンスパフォーマンスへ出場希望の方へ ※印はダンスパフォーマンスの方のみご記入下さい。 ④・⑤・⑨・⑩の項目は代表者のものをご記入下さい。 また、⑥・⑦・⑧項目のご記入は必要ありません。</p>

### 1. Eメールで申し込む

[info@hpal.jp](mailto:info@hpal.jp) 上記ハガキ裏面の情報をEメールにご記入下さい。

詳細は県連のHPをご覧ください。

<http://www.hpal.jp/>

## ◎参加費振り込み先

広島銀行 本店  
普通 2751640  
広島県エアロビック連盟

もしくは 小町郵便局  
01370-3-23165  
広島県エアロビック連盟

### \* 振込みの際のご注意

- ・必ず参加選手のお名前でお振込下さい。
- ・ダンスパフォーマンス部門は代表者のお名前でお振込下さい。
- ・振り込み手数料は参加者のご負担をお願いいたします。

◎申し込み期限 **8月 15日 (土) 必着**

### 《お問い合わせ先》

トータルヘルスセンターHOPE内 フライト選手権事務局 担当:宮下

E-mail: [info@hpal.jp](mailto:info@hpal.jp) TEL 082(238)1756

※可能な限りメールにてお願いいたします。