

F	А	X	送	信	\Box	ページ数
		年		月		総枚数

古針記 ス 爛

※ FAY 後の木ぱけ大全級了時まで店舗様で保管しておいて下さい

申込先 FAX 0790-65-9038

	/× 1 ///	1200	7+\1/\1O	N/ \	15 7 07	000	/ C O H3 1-	N C IN	ь О	C 00 0 1	C1-C016		
エントリー店舗名				TEL					FAX	=	ディーラー名		
		エ	ン		IJ	_	承	部	規	約			店舗代表者サイン
下記のプレイヤーは店舗責任をもって不正及び虚偽なくエントリーし、大会ルールを厳守します。									ED				

No.	氏名 (カタカナ)	DARTSLIVE カード ID (カード裏面 16 桁の数字)	年齡	DARTSLIVE Rating	Team Rating	シングルス 希望	Bonds ポイント 保有者	別店舗エントリーの場合に記載
1								
2								
3								
4								
5								

- ※ 人数が多い場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。
- ※ シングル希望枠、Bonds ポイント保有者枠は、O、× で記載下さい。記載がない場合は『シングルス出場希望無し』、『ポイント保有者ではない』と判断します。
- ※ ダーツライブRt はエントリー時のカードRt を必ず最後の数字まで記載下さい。
- ※ ダーツライブカードはメインで使用している物でエントリーして下さい。虚偽や不正が発覚した場合は、失格の対象となります。
- ※ 必ずエントリーしたカードを当日持参下さい。紛失や忘れた場合は失格の対象となります。
- ※ プレイヤーと店舗は、本大会のエントリーをもって主催者権利を同意したものとみなします。