

〒100-8617

ゆう びん じ ぎやう かぶ しがい しゃ
郵便事業株式会社

ぎん ざ し てん し しょ ばこ こ
銀座支店 私書箱666号

「バトスピ^{ヒーロー}霸王^{じむ}チャンピオン^{むく}シップ^{むく}事務局」

〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	電話番号	()							
住所	都道府県											
ふりがな	-----											
氏名	性別				1 2 男 女 (番号に○してください)							
学年	01 小学生 入学前	02 小1	03 小2	04 小3	05 小4	06 小5	07 小6	08 中学生 以上	<input type="text"/>	年齢	<input type="text"/>	歳
生年月日	年		月	日								
エントリー希望の地区名を記入してください								エリア大会				
エントリーするクラスに 丸をつけてください		<input type="checkbox"/> スタンダードクラス <input type="checkbox"/> マスタークラス										

※スタンダードクラス(※小学生以下)(※12歳以下)の年齢制限につきましては、
大会開催日時時点で学年年齢に準じます