

北区シングルス・トリプルス選手権大会申込書 (平成30年)

北区バドミントン協会 殿

平成 年 月 日

下記の通り参加申込みします。

受付欄(協会用)	
受付番号	
受付日	

クラブ・勤務先・学校名	
申込責任者名	
郵便番号	〒
住所	
電話番号	

種目※ (希望)	フリガナ 氏名	北区登録 有/無	性別	生年月日 (西暦)	年齢	住所
T ()		有/無				〒
		有/無				〒
		有/無				〒
T ()		有/無				〒
		有/無				〒
		有/無				〒
T ()		有/無				〒
		有/無				〒
		有/無				〒
S ()		有/無				〒
S ()		有/無				〒
S ()		有/無				〒
						参加費
					トリプルス 4,500	組 円
					S登録者 1,500	名 円
					S未登録者 2,500	名 円
					S中高生 750	名 円
					合計	件 円

※ 種目欄には要項【 】内の略語を記入して下さい。例: S男、T女
希望するクラスがある場合は、種目の下に記入して下さい。(1)~(3)(希望通りとならない場合があります。)

北区登録者、未登録者とも、全ての項目を記入願います。
氏名のフリガナは必ず記入して下さい。
申込責任者の欄は、全て記入願います。