

箕郷地区市民バドミントン大会

参加申込書

(地区名 : _____)

No.	種別	氏名	年齢	住所	バドミントン経験
1	男子 ダブルス				有 (. 年) 無
2					有 (. 年) 無
3	女子 ダブルス				有 (. 年) 無
4					有 (. 年) 無
5	混合 ダブルス				有 (. 年) 無
6					有 (. 年) 無
7					有 (. 年) 無
8					有 (. 年) 無

※バドミントン経験はいずれかに○、経験者は年数を記入してください。

※記載いただいた個人情報は、高崎市箕郷地区スポーツ振興会事業において使用し、適正に管理します。

上記により大会参加を申し込みます。

令和 年 月 日

代表者氏名 _____ 電話 _____

携帯 _____