

第 2 9 回ひまわり杯大会参加申込書

開催日：平成30年 9月23日（日） 申し込み締切日：平成30年 8月 5日(日)

申し込み責任者

クラブ名 _____.

氏名 _____.

住所 _____.

TEL _____.

参加料振込み者氏名を必ず記載をお願いいたします。

* 選手名は丁寧に記入願います。(プログラムへの記載間違い防止のため)

混合複		申し込み クラス
選手名	年齢	
① ふりかな		
ふりかな		
② ふりかな		
ふりかな		
③ ふりかな		
ふりかな		
④ ふりかな		
ふりかな		
⑤ ふりかな		
ふりかな		

混合複		申し込み クラス
選手名	年齢	
⑥ ふりかな		
ふりかな		
⑦ ふりかな		
ふりかな		
⑧ ふりかな		
ふりかな		
⑨ ふりかな		
ふりかな		
⑩ ふりかな		
ふりかな		

参加料 混合複 組 X 3, 500円

計 _____ 円

振込み者氏名

上記のとおり申し込みます。 平成 年 月 日

向日市バドミントン協会 御中