

第9回 北空知しんきん 杯 バドミントン大会 参加申込書

申込希望 ブロック		令和7年 月 日
--------------	--	----------

チ ャ ム 名			
所 属			
チーム責任者	氏 名		
	連絡先（ 自宅 ・ 職場 ） ※どちらかに“○”を付ける		
	住 所 〒	電 話	

	監督・選手別	氏 名	年 齢	性 別	深 川 協 会 登 録	住 所 連絡先（できるだけ携帯電話）
1	監督兼選手					()
2	選 手					()
3	〃					()
4	〃					()
5	〃					()
6	〃					()
7	〃					()
8	〃					()
9	〃					()
10	〃					()
参 加 料		(深川市協会未登録者1人につき、300円) 未登録者 人 × 300 = 円				

備考

- ・ 深川市バドミントン協会に所属している選手（または新たに登録する選手）は協会登録の欄に○を記入してください。（深川市バドミントン協会の登録は1人1,000円/年間 です）
- ・ 本申込書に記載される個人情報については、大会参加要件の確認と、緊急時の連絡にのみ使用し、他の目的には一切利用しません。