

第9回日新カップオープン バドミントン大会申込書

所属団体名 _____

申し込み責任者氏名 _____ 印

申し込み責任者住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

男女 ○印を	種目 ○印を	氏名	年齢	ふりがな 所属
1	① 一部 ② 二部 ③ 三部 ④ 四部 ⑤ 90歳以上 ⑥ 100歳以上 ⑦ 110歳以上 ⑧ 120歳以上	ふりがな		
		ふりがな		
男				
女				
2	① 一部 ② 二部 ③ 三部 ④ 四部 ⑤ 90歳以上 ⑥ 100歳以上 ⑦ 110歳以上 ⑧ 120歳以上	ふりがな		
		ふりがな		
男				
女				
3	① 一部 ② 二部 ③ 三部 ④ 四部 ⑤ 90歳以上 ⑥ 100歳以上 ⑦ 110歳以上 ⑧ 120歳以上	ふりがな		
		ふりがな		
男				
女				
4	① 一部 ② 二部 ③ 三部 ④ 四部 ⑤ 90歳以上 ⑥ 100歳以上 ⑦ 110歳以上 ⑧ 120歳以上	ふりがな		
		ふりがな		
男				
女				
5	① 一部 ② 二部 ③ 三部 ④ 四部 ⑤ 90歳以上 ⑥ 100歳以上 ⑦ 110歳以上 ⑧ 120歳以上	ふりがな		
		ふりがな		
男				
女				

※男・女の欄には該当箇所に○印を。

※種目の欄には、①一部 ②二部 ③三部 ④四部 ⑤ペア合計年齢90歳以上

⑥ペア合計年齢100歳以上 ⑦ペア合計年齢110歳以上 ⑧ペア合計年齢120歳以上から選択し、○印をつけてください。

※ふりがなもご記入ください。

参加料 _____ 人 × 2000円 = _____ 円

