

2024年度事業第6回静岡市ファミリーバドミントン協会シニア交流大会

エントリー申込用紙

シニア参加種目 個人参加()

チーム名												年	月	日	提出
フリガナ															
代表者(※1) 個人参加の場合 個人名	フリガナ		携帯番号												
	氏名		FAX番号												
	住所	〒													
	メールアドレス(※6)														
選手※2	氏名	審判資格	性別	年齢(※3)	審判種	審判番号	日本協会納入済み年会費	県番号	市番号	チーム番号	個人番号				
1			男・女												
2			男・女												
3			男・女												
4			男・女												
5			男・女												
6			男・女												
7			男・女												
8			男・女												
例	静岡一郎		男		2	0179	222324	22	102	108	001				
申込責任者 (※4)		フリガナ													
		氏名													
		住所	〒												
		電話番号													
		FAX番号													
		メールアドレス(※6)													

- (※1) 母体のチームの部長や理事などで、選手の皆さんが出場する事を把握すべき立場の方です。
- (※2) 代表者や申し込み責任者が選手を兼ねる場合は、選手の欄にも記入してください。キャプテンの方は選手番号を○で囲ってください。この方に開会式前のキャプテン会議に出てもらいます。
- (※3) 大会開催日での満年齢を記入してください
- (※4) 代表者と申込責任者が同じ場合は記入不要です。
- (※5) 申込書が到着次第にアドレスへ確認をいれます。アドレスは間違いの無きよう丁寧をお願いします。代表者と申込責任者が異なる方の場合は、申込責任者のアドレスへ確認をいれます。
- (※6) メールアドレスは携帯メールアドレスでも構いませんが当協会のメール受信が可能な設定をお願いいたします
- (※7) 上記の個人情報については、大会運営以外には使用いたしません。