

# 2025年度事業第7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	0 1 7 9	2 2 2 3 2 4	2 2	1 0 2	1 0 8	0 0 1		
<div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">申込責任者</div> <div style="font-size: 18px;">(※4)</div>			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、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。