

## 6/5（日）第2回 ミズノバドミントン団体交流戦 参加申込用紙

申込方法	申込用紙にご記入いただき、川西市市民体育館窓口へ提出またはFAXで送信してください。 FAX：072-793-1888
------	--

チーム名 _____	読み方（任意）： _____
代表者名 _____	
代表者電話番号 _____	
出場クラス <input type="checkbox"/> 初級混合・中級女子・中級男子 ( <input type="checkbox"/> 印)	

出場者氏名		○印	○印	生年月日 (西暦)	バドミントン歴 (年数)
1	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
2	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
3	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
4	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
5	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
6	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
7	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			
8	ふりがな _____	会員	男・女	年 月	
	氏名 _____	非会員			

**申込用紙の記入方法**

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| ① チーム名/代表者氏名/代表者電話番号   | ⑤ 性別              |
| ② 出場クラス（○印をつけてください。）   | ⑥ 生年月日            |
| ③ 氏名（ふりがなは、必ずご記入ください。） | ⑦ バドミントン歴（経験年数）   |
| ④ 会員/非会員               | ※年数は正確でなくても大丈夫です。 |
- ※お客様の情報は、大会運営にのみ使用いたします。

レベル参考表	
初級	経験年数5年未満、おすすめ・・・わいわい楽しみたいチーム
中級	経験年数5年以上、おすすめ・・・本格的に試合をしたいチーム

