

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 1部 ・ 2部 ・ 3部 (○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	
1部	経験年数8年以上または、上のレベルで勝負を楽しみたいチーム
2部	経験年数5年以上または、少し長いラリーを楽しみたいチーム
3部	経験年数5年未満または、わいわい楽しみたいチーム

