

第7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 初級 ・ 初心 (○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			

※お客様の情報は、大会運営にのみ使用いたします。

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。 |

レベル参考表	
初級	公式戦未経験者
初心	まずは参加して楽しみたい方

