

2022.2.23 (水・祝) ミズノバドミントン団体交流戦 申込用紙

申込方法

申込用紙にフルネームでご記入いただき、市民スポーツ会館窓口
もしくはFAXにてご提出ください。FAX：075-313-9191

ふりがな チーム名				
代表者名				
代表者電話番号				
出場クラス (いずれかに○) 初級 ・ 中級				
※申し込み状況により変更になる可能性があります。				
	出場者氏名	いずれかに○をつけてください	経験年数	性別
1	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			
2	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			
3	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			
4	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			
5	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			
6	ふりがな	・ ビジター ・ スクール生 () 曜日	約 年	男・女
	氏名			

個人情報の管理は京都スポーツネットワーク及びミズノ株式会社にて適正に管理いたします。

※ビジター/スクール生の欄について ⇒ミズノバドミントン教室西京極スクール生は○印と曜日も記入
それ以外の方は、ビジターに○印をしてください。

スタッフ記入欄			
受付日	受付方法	受付者	備考
	窓口/FAX		

