

2023.9.30(土) 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
FAX送信後、お電話での受信確認をお願いします。Tel:075-315-3741

ふりがな チーム名			
代表者名			
代表者 電話番号	—	—	
出場種目 <small>(いずれかの番号に○)</small>	男女混合中級	男女混合初級	女子団体中級
※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	生年月日 (西暦のみ)	性別	いずれかに○を つけてください	競技歴	
					公式戦出場有無	
1	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
2	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
3	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
4	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
5	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
6	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
7	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無
8	ふりがな	年	男・女	・ビジター ・スクール生 () 曜日	約	年
	氏名				有	無

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スクール会員は○印と曜日を、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		

