

整理番号	
------	--

平成29年度全日本シニアバドミントン選手権大会茨城県選手選考会参加申込書

平成29年 月 日

ダブルス

種目	氏名(フリガナ)	所属	生年月日	県登録
				済・未
				済・未
				済・未
				済・未
				済・未
				済・未

シングルス

種目	氏名(フリガナ)	所属	生年月日	県登録
				済・未
				済・未
				済・未
				済・未

参加者内言 男子 _____ 名 女子 _____ 名

参加料 男子 _____ 円 × _____ 名 = _____ 円

女子 _____ 円 × _____ 名 = _____ 円

未登録者 登録料 _____ 円 × _____ 名 = _____ 円
(個人登録料2,300円、団体内での登録料1,500円)

計 _____ 円

所属団体名 _____

申込責任者 _____ TEL _____

住所 〒 _____

本大会プログラム作成及び成績上位者の報道発表並びにホームページにおける氏名や写真の掲載について、本人の同意を得ています。

領収書宛名複数の領収書が必要な場合などお申し付け * どちらかに○を付けて下さい。

所属団体名、金額

その他の場合の宛名、金額
