

※平成29年度より申込先が変わります ご注意ください

FAX: 774-2587 メール: sendto@sendaicity-bad.com

仙台七夕杯 第18回東日本オープンシニアバドミントン大会申込書

申込み	フリガナ 氏名	TEL	—	—
		FAX	—	—
責任者	住所			

(申込み確認のリファックス番号のご記入をお願い致します)

* 大会参加記念品はTシャツになります、参加賞欄にサイズ(ユニセックス)

SS・S・M・L・Oをご記入下さい

* 販売も行いますので、ご希望の方は購入希望欄・サイズの下に枚数をご記入下さい。

当日会場渡しとなります。

* 仙台市協会登録者は必ず登録チーム名にて参加ください

	種目	フリガナ 氏名	都道府県名・ チーム名	生年 月日	記念Tシャツ						
					参加賞	購入希望					
1	男子 女子 混合 才以上		都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
			都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
2	男子 女子 混合 才以上		都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
			都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
3	男子 女子 混合 才以上		都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
			都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
4	男子 女子 混合 才以上		都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
			都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
5	男子 女子 混合 才以上		都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚
			都道府県	昭和 年	サイズ*	SS	S	M	L	O	XO
				月 日		枚	枚	枚	枚	枚	枚

* お申し込み金額

5,000円 × 人 =