

(単) 1・2部

男				子			
No	希望種目	年齢	氏 名	フリガナ(半角)	所 属	各県単 ランキング	愛好者登録団体名 及び日バ会員登録番号
1	部						
2	部						
3	部						
4	部						
5	部						
6	部						
7	部						

女				子			
No	希望種目	年齢	氏 名	フリガナ(半角)	所 属	各県単 ランキング	愛好者登録団体名 及び日バ会員登録番号
1	部						
2	部						
3	部						
4	部						
5	部						
6	部						
7	部						

大会運営員	3月 9日(土)
	3月10日(日)

参加料

一般（県内）		名×1700円	=	
学生（県内）		名×1000円	=	
一般（県外）		名×0円		
学生（県外）		名×0円		

合計

平成 年 月 日

第43回 高松市オープンバドミントン選手権大会 参加申込書

(複) 1・2部・3部・レジェンド(L)の部

男					子		
No	希望種目	年齢	氏 名	フリガナ(半角)	所 属	各県単 ランキング	愛好者登録団体名 及び日バ会員登録番号
1	部						-----
2	部						-----
3	部						-----
4	部						-----
5	部						-----

女					子		
No	希望種目	年齢	氏 名	フリガナ(半角)	所 属	各県単 ランキング	愛好者登録団体名 及び日バ会員登録番号
1	部						-----
2	部						-----
3	部						-----
4	部						-----
5	部						-----

※ 今大会は全クラブで運営ですので、各クラブ1名の運営委員名を記入して下さい。(高松市協会登録クラブ)
当大会にエントリーが無い場合にはTELにて運営委員を連絡お願い致します。

大会運営員 3月 9日(土)

3月10日(日)

大会実施要項により参加を申し込みます。

参加料

一般(県内)		名×1700円	=	
学生(県内)		名×1000円	=	
一般(県外)		名×0円		
学生(県外)		名×0円		

合計

ク ラ ブ 名

申 込 責 任 者

住 所

連 絡 先

平成 年 月 日

宿泊及びお弁当申込書

(宿泊日)3月8日(金)

No.	宿泊者名	性 別	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	
		男性 ・ 女性	

(宿泊日)3月9日(土)

No.	宿泊者名	性 別	お弁当	お弁当@600円
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		

(宿泊日)3月10日(日)

No.	宿泊者名	性 別	お弁当	お弁当@600円
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		
		男性 ・ 女性		

上記の通り申込いたします。

ク ラ ブ 名 _____
 代 表 者 名 _____
 住 所 _____
 連 絡 先 _____

※ 宿泊料金については後日ご連絡致します。

平成 年 月 日