

第45回 高松市オープンバドミントン選手権大会 参加申込書

(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						

※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。
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14日(土) _____
3月15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

令和 年 月 日

宿泊及びお弁当申込書

(宿泊日)3月13日(金)

No.	宿泊者名	性別	
		男性 ・ 女性	

(宿泊日)3月14日(土)

No.	宿泊者名	性別	お弁当
		男性 ・ 女性	

お弁当@700円

(宿泊日)3月15日(日)

No.	宿泊者名	性別	お弁当
		男性 ・ 女性	

お弁当@700円

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。

令和 年 月 日