

ふじさんシニアオープン申込書

申込責任者氏名(フリガナ):

住所:

電話番号:

メールアドレス:

☐ ショートメール 受信不可
☐ PCメール受信不可

※居住地県名は各選手の住所から

※年齢起算日は令和2年4月2日とします

	希望クラス・種目		氏 名	ふりがな	居住地県名	生年月日	年 齢	【懇親会】 参加希望者は○を記入	備考
1	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							
2	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							
3	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							
4	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							
5	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							
6	歳以上	混合複							
		男子複							
		女子複							

混合複・参加者	人 ×	2,500 円＝	円
男女複・参加者	人 ×	2,500 円＝	円
懇親会・参加者	人 ×	6,000 円＝	円
合計金額			円