

第63回 稲沢市民体育大会(バドミントン)参加申込書

一般男子 / 一般女子

* どちらかに○をつけてください。

(代表者)

〒
住所

チーム名

氏名

電話番号

(携帯番号)

種目	フリガナ	住所	生年月日
	氏名	在勤・在学は 勤務先または学校名の住所・名称	
1部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
2部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
3部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
1部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
2部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
3部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
1部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
2部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	
3部		稲沢市	昭和・平成 年 月 日
		(住所)稲沢市 (名称)	

* 生年月日は、保険に加入するために必要です。必ず、記入してください。

* 在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称を記入してください。

* 氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。