

令和 年 月 日

第64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
		(住所)稲沢市	
	2部		(名称)
3部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
			(名称)
1部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
	2部		(名称)
3部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
			(名称)
1部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
	2部		(名称)
3部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
			(名称)
1部		稲沢市	昭和・平成
		(住所)稲沢市	
	2部		(名称)
3部		稲沢市	昭和・平成
		(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。