

# 第12回阪南ミズノ杯～バドミントン大会～

## 男女別ダブルス大会 参加申込書

申 込 責 任 者	お名前	連絡先 (TEL)	連絡先 (FAX)
	ふりがな		
	住 所		

1	■種目■		■クラス■		
	<input type="checkbox"/> 男子(ミックス)ダブルス <input type="checkbox"/> 女子ダブルス		1部	2部	3部
			・	・	・
	■選手■		■区分■		
	ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下		
		・			
ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下			
	・				

2	■種目■		■クラス■		
	<input type="checkbox"/> 男子(ミックス)ダブルス <input type="checkbox"/> 女子ダブルス		1部	2部	3部
			・	・	・
	■選手■		■区分■		
	ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下		
		・			
ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下			
	・				

3	■種目■		■クラス■		
	<input type="checkbox"/> 男子(ミックス)ダブルス <input type="checkbox"/> 女子ダブルス		1部	2部	3部
			・	・	・
	■選手■		■区分■		
	ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下		
		・			
ふりがな	生年月日	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下			
	・				

注) 選手名はフルネームで記入してください。

\*お預かりしました個人情報は使用目的以外には使用しません。