

第1回 西体育館杯 バドミントン ダブルス大会 参加申込書

No. _____

ペアでの申し込みとなります。

参加希望クラス ○を付ける	初級 ・ 中級 ・ 上級		
参加者名① 代表者	フリガナ	性別	男 ・ 女
	氏 名	年齢	歳
住 所	〒		
電話番号		バドミントン歴	年 月
参加者名② ペア	フリガナ	性別	男 ・ 女
	氏 名	年齢	歳
住 所	〒		
電話番号		バドミントン歴	年 月

～参加上の諸注意～

- ① 申込多数の場合は抽選により参加者を決定します。※当落結果を代表者に郵送します。(9月20日ごろ発送予定)
- ② 審判は相互審判です。親睦が目的なので、相手を侮辱する行為などはやめてください。
- ③ 参加が決定した場合の参加費は、当日に徴収を行います。
- ④ 教室中、広報目的で写真などを撮影します。撮影した写真などは主催者のHPやポスターなどで使用します。
使用に制限がある場合は、必ず申し出てください。

申込期限：9月16日（必着）

申込方法：メール(添付)、FAX、窓口提出

メール info@kobinishi-gym.jp

FAX 078-961-1382