第２回　日本知的障がい者バドミントン選手権大会　参加申込書

日　　時 2020年11月8日（日）

会　　場 清水ナショナルトレーニングセンターJ-STEP（ジェイ-ステップ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 氏 | 名 |
| 漢字表記 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 性別 | 男　　　女 | ※該当に〇 |
| 住所 〒　　　－ |
| 生年月日（西暦）　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| 電話番号（　　　　）　　　　－　　　　　　自宅　　携帯　　勤務先　　※該当に〇 |
| E-mail　　　　　　 　　＠ |
| 参加種目 |
| シングルス | 男子　　ID7　女子　 ID7 ※該当種目に〇 |

参加料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| シングルス |  | １，０００円　 |
| 振込日 |  | 年　　　月　　　日 |
| 振込人名 |  |  |

私は大会要項を確認し同意の上、第２回日本知的障がい者バドミントン選手権大会への出場を申し込みます。

駐車場使用

有・無

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名　 | ㊞ |
| 保護者氏名 | ㊞ |
| ※未成年者参加の場合は，保護者の方が署名・捺印してください。 |  |  |  |  |
| 帯同者（1名） |
|  |  | フリガナ |   |
|  |  | 氏　　名 |   |
|  |