第6回日本障がい者バドミントン選手権大会　参加申込書

日　　時 2020年12月18日（金）～2020年12月20日（日）

会　　場 YMITアリーナ（くさつシティアリーナ）滋賀県草津市野村3丁目3番27号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 氏 | 名 |
| 漢字表記 |  |  |
| フリガナ（カタカナ） |  |  |
| 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　WH1　WH2　SL3　SL4　SU5+　SH6　ID7　※該当種目に〇女子　WH1　WH2　SL3　SL4　SU5+　SH6 ID7 ※該当種目に〇 |

参加料

|  |  |
| --- | --- |
| シングルス  | ２，５００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6回日本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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。 |  |  |  |  |
| 車いす発送　　※該当欄に〇印をつけてください。 |  |  |  | 帯同者　**(ID７、未成年選手1名につき1名）**　 |
| 12月18日（金）午前中着 | 12月20日（日）発 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | フリガナ |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏　　名 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |