

受付No.

【熊本市民スポーツフェスタ夏季大会参加申込書】

バドミントン

チャンピオンシップ

【男性の部】

フレンドシップ

【女性の部】

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

申込日 年 月 日

チーム名		
代表者氏名		
チーム 連絡責任者	住所	〒
	氏名	電話番号(- -) 携帯番号(- -)

※ 連絡責任者の方にご連絡することもありますので、分かりやすく・正確に記入して下さい。

	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	熊本市在勤の 有無	ランク (自己申告)
監督					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	熊本市在勤の有 無	ランク (自己申告)
選手1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
選手2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
選手3					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
選手4					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
選手5					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
選手6					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	
補員1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤	

・本申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

・熊本市に在住の方は、□にレ点を付けてください。

〒862-0941

熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)

熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局 宛

FAX:096-381-0953

★FAX送付の方は、送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。

土日祝及び平日夜間に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。