

第20回 ミカドオープン 申込書

参加種目 混成1部・混成2部

チーム名 _____

申込責任者 _____

TEL _____
※参加確定のご連絡するので必ず記入

住所 _____

TEL _____
※大会当日連絡のつく番号

| フリガナ 氏名 | 性別 | 年齢 | 住所・電話番号 | バドミントン歴・実績 |
|------------|----|----|---------------|------------|
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |
| | | | 〒 電話番号 () | |

※最大8人までエントリー可能
※実績等の書き方の例: 暦30年全日本シニア出場や〇〇大学バドミントン部所属どとお書きください

メンバー変更は2名まで当日受付時に申し出てください。

※メンバー変更は、基本的に同ランク・それ以下の方のみとなります。
また明らかにランク以上の方の変更はオープン試合となる場合があります。

キャンペーンおよび次回大会案内等の案内が必要な方は下記にメールアドレスを記入してください。

| | |
|-------------------------|--|
| e-mail 携帯のメールアドレスは不可 | |
|-------------------------|--|