藍住エンジェルスポーツ少年団
第34回交流バドミントン大会参加申込書

令和6年　月　日

ふりがな　あいずみえんじぇる
チーム名　藍住エンジェル
代表者　藍住　花子

苗字と名前の間は全角１文字開ける

申込責任者　徳島　県一
090-1234-5678

お弁当の申込個数を記入してください。自動で金額が計算されます。

	男子	１人	2,000	円
		人		円
お弁当　１人　600円×		１人	600	円
	合計振込金額		2,600	円
	参加人数			人

※参加料及び弁当代について、別途領収証が必要なチームは必要なものに〇をしてください。

領収証が必要【参加料（　〇　）、弁当代（　　）】

領収証が必要な場合は「〇」をしてください。全角１文字開ける

＜男子＞

男子参加人数合計　１人

チーム内ランキング	氏　名	ふりがな(全角ひらがな)	直近の成績(A,B,C)	学年	参加種目
1	藍住　太郎	あいずみ　たろう	A	6	6

苗字と名前の間は全角１文字開ける

苗字と名前の間は全角１文字開ける

学年ごとのシングルのランキング順で記入してください。

直近の成績(半角ローマ字)

A：ブロック大会ベスト８以上
B：県大会ベスト８以上
C：県大会ベスト８以下

半角数字のみを記入してください。