

藍住エンジェルススポーツ少年団
第35回交流バドミントン藍住大会参加申込書

令和 年 月 日

ふりがな あいずみえんじえる
チーム名 藍住エンジェル

(※1) 代表者 藍住 花子

代表者住所 〒123-4567
徳島県板野郡藍住町12番地3

(※1) 申込責任者 徳島 県一

連絡先(申込責任者携帯) 090-1234-5678

参加料	1 人	2000円×	男子 1 人	2,000	円
			女子 1 人	2,000	円
合計振込金額				4,000	円
参加人数				2	人

※参加料について、別途領収証が必要なチームは○をしてください。

(※2) 領収証が必要

<男子>

		男子参加人数合計		2 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
(※3)	(※1)	(※1)	(※4)	(※5)	(※5)
	※1 苗字と名前の間は全角 1 文字を開ける。 ※2 領収書が必要な場合は、【○】をご選択ください。 ※3 学年ごとのシングルのランキング順をご記入ください。 ※4 直近の成績をご選択ください。 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 16 以下 ※5 学年、参加種目をご選択ください。				