

# GOSEN杯 八尾市団体ミックスバドミントン大会 ～ 参 加 申 込 書 ～

申込ゾーン	1部オープンミックス・ 合算300未満ミックス・ 合算300-329ミックス 合算330-359ミックス・合算360以上ミックス (○印で明記)
チーム名	

氏 名	2025/11/2 の年 齢	性別	ランク申告	八尾市住所・在勤先名+ (住所)・市外参加者住所
フリガナ	才	女	A/B/C	
フリガナ	才	女	A/B/C	
フリガナ	才	女	A/B/C	
フリガナ	才	女	A/B/C	
フリガナ	才	男	A/B/C	
フリガナ	才	男	A/B/C	
フリガナ	才	男	A/B/C	
フリガナ	才	男	A/B/C	

上記のとおり申し込みます。※ランクの参考[A]春季八尾市民大会1部～1.5出場レベル  
[B]2部～2.5部レベル[C]3部レベル

**申込責任者** 氏 名 \_\_\_\_\_  
 (※チーム内の選手  
の方) 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_  
 携帯番号 \_\_\_\_\_

年      月      日

※返信確認の取れない申込みの場合 (コンビニからFAXなど)

申し込み確認は090-7852-2284 協会 西村まで