

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 _____ FAX _____
 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