2025年度　堺バドミントン選手権大会（混合ダブルス）
参　加　申　込　書

申込責任者	団体名	
	氏名	
	住所	
	電話	
	メールアドレス	
	※電話・メールアドレスは、中止・変更等の連絡に使用しますので、正確に記入して下さい。	

クラス	選手氏名	クラブ名（プログラムに記載）	住所（市町村名まで）
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
部	ふりがな (男子)		
	ふりがな (女子)		
参加料	4，000円×（　　）組＝（　　）円		

＊クラス欄には１～4部のいずれかを記入して下さい。　＊所属名欄が未記入の場合は「所属なし」と記載します。

申込締切は10月6日（月）必着です。参加料振込は10月15日（水）までにお願いします。