

2026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	所属名(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		
部	(女子)		
	ふりがな		
	(男子)		
部	ふりがな		
	(男子)		
	ふりがな		
部	(女子)		
	ふりがな		
	(男子)		
部	ふりがな		
	(男子)		
	ふりがな		
部	(女子)		
	ふりがな		
	(男子)		
部	ふりがな		
	(男子)		
	ふりがな		
部	(女子)		
	ふりがな		
	(男子)		
部	ふりがな		
	(男子)		
	ふりがな		
部	(女子)		
	ふりがな		
	(男子)		
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8日(木)必着です。参加料振込は10月16日(金)までにお願いします。