

令和7年度 ファミリーバドミントン大会 参加申込書

チーム名	(フリガナ)
代表者氏名(※)	(フリガナ)
郵便番号	—
住 所 ※アパート・マンション名までお書き下さい。	—
電話番号 ※日中・緊急時に連絡が取れる番号をご記入下さい。	—
FAX番号	—
部門	一般 · 小学生

出場者名簿 (参加費 一人300円) ※当日、集金します。

番号	(フリガナ) 氏名	番号	(フリガナ) 氏名
1		4	
2		5	
3		6	

【記載・申込における注意】

※代表者の方も出場する場合は、出場者名簿に氏名等のご記入をお願いします。

※小・中学生のみでのチーム編成は可能ですが、代表者は保護者でお願いします。

また、代表者の方が責任をもって引率をお願いします。

※大会中のケガにつきましては、イベント保険の範囲内での保障となります。

(送付先住所) 676-8501 高砂市荒井町千鳥1丁目1-1 高砂市役所 文化スポーツ課

E-mailアドレス tact7420@city.takasago.lg.jp

TEL 079-443-9136 FAX 079-442-2229

申込締切 令和8年1月16日(金)必着

(※事務局記載欄)

受 付 日	月 日	参加費(人数×300円)	円
-------	-----	--------------	---