（公開競技出場希望者用）

福井県バドミントン協会　殿

令和４年　　月　　日

　　下記のとおり申し込みます。

※７月２４日(日)までに提出のこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和４年度　第３９回全日本シニアバドミントン選手権大会参加申込書**　（福井県バドミントン協会宛）  ※太枠内のみ記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | |
| 住　所 | | 〒　　　－ | | | | | | | 日バ個人登録番号（10桁） | | | | | |
| 公認審判員資格　　　　　　　　　　　　　　　　級 | | | | | |
| 確認連絡の  取れる電話番号 | | －　　　　　　－ | | | | 生年月日 | | | (西暦) 　１９　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 希望 | 種目 | 年代 | パートナーの氏名（ふりがな） | 生年月日(西暦) | | 所属県 | | | | 日バ会員登録番号 | | | 公認審判員資格 | |
|  | ﾀﾞﾌﾞﾙｽ |  |  | １９　　　年  　　月　　　日 | |  | | | |  | | | 級 | |
|  |
|  | 混合ﾀﾞﾌﾞﾙｽ |  |  | １９　　　年  　　月　　　日 | |  | | | |  | | | 級 | |
|  |
|  | ｼﾝｸﾞﾙｽ |  |  | | | | | | | | | | | |
| **↑　　　　　　↑**必ず出場する年代（75または80）を記入してください。  参加希望する種目に○印  （ただし混合ダブルスとシングルスを兼ねて出場することはできません。） | | | | | 県協会  処理欄 | | | 参加料合計 | | | 入金 | 入力 | | 確認 |
| 円 | | |  |  | |  |

◇参加する方で次の書類が必要な方は○印をお願いします。　（　　派遣依頼　　・　　参加料領収書　　）