

平成30年度アスリートパスウェイ宮城県代表選手選考会申込用紙

①男子シングルス _____ 名 ②女子シングルス _____ 名

※参加料合計 _____ 名 × 1,000 円 = _____ 円 は _____ 月 _____ 日に振込みました。

*団体名 _____ *申込責任者名 _____

*申込責任者住所 〒 _____

*TEL _____ *FAX _____

*駐車場利用予定台数：自家用車 _____ 台 ・ マイクロバス _____ 台 ・ 大型バス _____ 台

※駐車場利用予定者は必ず記入してください。利用しない場合は0とご記入ください。

※各種目ごと強い順に記入してください。 ※名前にはふりがなを書いてください。

《①男子シングルス》

《②女子シングルス》

No.	ふりがな	学 年
	氏 名	
1	-----	
2	-----	
3	-----	
4	-----	

No.	ふりがな	学 年
	氏 名	
1	-----	
2	-----	
3	-----	
4	-----	

※記載の個人情報の取り扱いについて

申込用紙に記入された個人情報はこの大会の関係資料への記載、諸連絡および資料送付等に利用いたします。つきましては、上記についてご承知おきくださいますようお願いいたします。