第２９回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

**７　 バ ウ ン ド テ ニ ス 参 加 申 込 書**

（チーム戦の部）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | | |  | | | | | | | | |  |
| 連絡責任者 | | | 氏名 | |  | | | 電話番号 | |  | |  |
| 住所 | | 〒 | | | | | | |  |
| № | 構 成 | | | 氏　　　名 | | 年齢 | 住　　　　　　所 | | 電 話 番 号 | | **初参加** |  |
| １ | 男子  ダブ  ルス | 男 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |  |
| ２ | 男 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |  |
| ３ | 女子ダブルス | 女 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |  |
| ４ | 女 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |  |
| ５ | 混合ダブルス | 男 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |  |
| ６ | 女 | |  | |  | 〒 | |  | | ○・× |

※　障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※　監督はNo.に○印をつけること。

**※　初参加＝今回初参加の方は「〇」、複数回参加は「×」を〇で囲んでださい。**

（５５歳以上ダブルスの部）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　　名 | 性 | 齢 | 住　　　　　　　所 | 電 話 番 号 | **初参加** |  |
|  |  |  | 〒 |  | ○・× |  |
|  |  |  | 〒 |  | ○・× |  |

※　障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

**※　初参加＝今回初参加の方は「〇」、複数回参加は「×」を〇で囲んでください。**

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切

主催者側に責任を問いません。

令和７年　　月　　日

第２９回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会　　委員長　　様