

(ダブルス)

申込期日(振込含む) 令和8年2月9日(月)必着

NO	種目		氏名	フリガナ (姓のみ)	年齢	住所(住民票or勤務先)		備考
	クラス	男・女				※いずれかにチェックをお願いします。		
例	A級	男	都城 太郎	みやこのじょう	35	<input checked="" type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
			三股 次郎	みまた	20	<input type="checkbox"/> 都城市	<input checked="" type="checkbox"/> 三股町	
1						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
2						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
3						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
4						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
5						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
6						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
7						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
8						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
9						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
10						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	

申込者	フリガナ		
	クラブ名		
	氏名		
	住所		
	連絡先		
	振込者名		
	振込日	振込予定日	振込予定日

※申込者の欄は必ずご記入下さい。特に振込者氏名の欄は振込した方の氏名、又は依頼人名(クラブ名等)をご記入ください。振込済の場合は振込日に日付記載。振込予定の場合はその予定日を記載してください。

申し込み先 [miyakonjo.c.b.association@gmail.com](mailto:miyakonjo.c.b.association@gmail.com)

※メールにて申し込みをお願いいたします。  
今年度よりメールアドレスが変更になっておりますのでご注意ください。

※申込の氏名は、パンフレットに記載させていただきます。予めご理解をよろしくをお願いいたします。  
※記入して頂く個人情報、大会運営にのみ使用させていただきます。  
※参加費は一人1,500円です。

1500円 ×  人 =  円 合計  円 お振込金額

協会使用欄

代表者氏名	<input type="checkbox"/>	振込金額	<input type="checkbox"/>	振込日	/
-------	--------------------------	------	--------------------------	-----	---

(シングルス)

申込期日(振込含む) 令和8年2月9日(月)必着

NO	種 目		氏 名	ふりがな (姓のみ)	年 齢	住所(住民票or勤務先) ※いずれかにチェックをお願いします。		備考
	クラス	男・女				<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
例	A級	男	都城 太郎	みやこのじょう	35	<input checked="" type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
1						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
2						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
3						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
4						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
5						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
6						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
7						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
8						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
9						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	
10						<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 三股町	

申込者	フリガナ		
	クラブ名		
	氏 名		
	住 所		
	連絡先		
	振込者名		
	振込日	振込予定日	振込予定日

※申込者の欄は必ずご記入下さい。特に振込者氏名の欄は振込した方の氏名、又は依頼人名(クラブ名等)をご記入ください。振込済の場合は振込日に日付記載。振込予定の場合はその予定日を記載してください。

申し込み先 [miyakonjo.c.b.association@gmail.com](mailto:miyakonjo.c.b.association@gmail.com)

※メールにて申し込みをお願いいたします。  
今年度よりメールアドレスが変更になっておりますのでご注意ください。

※申込の氏名は、パンフレットに記載させていただきます。予めご理解をよろしくお願いいたします。  
※記入して頂く個人情報、大会運営にのみ使用させていただきます。  
※参加費は一人1,500円です。

1500円 ×  人 =  円 合計  円 お振込金額

協会使用欄

代表者氏名	<input type="checkbox"/>	振込金額	<input type="checkbox"/>	振込日	/
-------	--------------------------	------	--------------------------	-----	---