

(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 | 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 | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <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 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 都城市 | <input type="checkbox"/> 三股町 | |

| | | | |
|-----|------|--|-------|
| 申込者 | フリガナ | ※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。 | |
| | 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 |

申し込み先 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 <input type="text"/> |
|-------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|

(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 | | | | | | |
| 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 | | <div>※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。</div> |
| | クラブ名 | | |
| | 氏 名 | | |
| | 住 所 | | |
| | 連絡先 | | |
| | 振込者名 | | |
| | 振込日 | 振込予定日 | |

申し込み先
 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くものです。
 ※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 | / |
|-------|--------------------------|------|--------------------------|-----|---|