

第3回 愛知稻沢ダブルス＆シングルス戦大会

申込用紙

参加会場名	2026年 5月23・24日 開催 会場名：愛知県 稲沢グランドボウル		
ふりがな			ライセンスNo.
氏名			ナショナル (男・女 / 歳) 一般 2026年5月23日現在
生年月日	(西暦)	年	月 日生
ふりがな			ライセンスNo.
氏名			ナショナル (男・女 / 歳) 一般 2026年5月23日現在
生年月日	(西暦)	年	月 日生
代表者氏名 (連絡の取れる方)			
上記代表者住所 (建物名等も記入)	〒		
代表者連絡先	(電話) (携帯)		
連絡方法 確実に連絡可能な方法を記入	FAX、メール、LINE、その他() ※必ず記入 FAX: 番号 メール: アドレス LINE: ID番号		
希望シフト (○を記入)	A	シフトは希望を基に当会で決定します。ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。また、同一シフト希望の方がいらっしゃる場合はその旨を枠外にお書きください。	
	B		
	どちらでもよい		

参加申込期間: **令和8年2月16日(月)10:00～令和8年3月31日(火)21:00**です。

(受付日前は一切受け付けしません)

【愛知稻沢混合ダブルス＆シングルス戦大会参加申込について】

- 主催者が本事業の映像・写真・記事・記録等における個人情報（氏名・年齢・性別・記録・肖像等）を広報目的で使用、公開、報道機関に提供することを承諾し、参加を申し込みます。
- この参加申込書に記載の個人情報については、本事業のみに使用し、その他の目的に使用することはありません。ご承知おきください。

申込書送付先： 上記同意のうえ、FAXでお申し込みください。

Fax: 052-323-4874

稻沢大会実行委員会事務局 代表 鈴木 清高

Tel: 090-8323-2407

※お申し込みは先着順となっております。代表者様に受付完了、注意事項及び振込先をメールにてお知らせします。定員超過など、ご参加いただけない場合は、上記連絡先へ連絡いたします。