

J A R A F A X 0 3 - 5 7 1 3 - 3 8 6 7

2018年度全日本シニアラケットボール選手権大会へのFAX申込を受け付けますので
返信用のTEL&FAX番号をお書き下さい。(必須です)

返信用TEL(必須)

返信用FAX(必須)

第32回男子・第23回女子 全日本シニアラケットボール選手権大会

参加申込書<男女共通> FAX ・ 郵便用

オープン競技参加の有無 あり なし どちらか○囲み印

男子 女子 (○印)	JARA番号あれば記入			
氏名	JARA番号	年齢	連絡先電話番号	生年月日
				19 年 月 日生

お申込前に大会要項をご確認の上、ご記入下さい。

西暦の早見表

昭和18年	1943年	75歳	昭和43年	1968年	50歳
昭和23年	1948年	70歳	昭和48年	1973年	45歳
昭和28年	1953年	65歳	昭和53年	1978年	40歳
昭和33年	1958年	60歳	昭和58年	1983年	35歳
昭和38年	1963年	55歳			

メイン競技参加費

①5,000円 ②7,000円

該当金額○囲み印

オープン競技参加費

①2,000円

該当金額○囲み印

合計	円
----	---

1) 入金先銀行

銀行名 三菱東京UFJ銀行 池袋東口支店
口座番号 普通 1693109
口座名 特定非営利活動法人日本ラケットボール協会
又は
日本ラケットボール協会

2) 郵送先

〒144-0052
東京都大田区蒲田5-26-3 第二東商ビル402号
特定非営利活動法人 日本ラケットボール協会
事務局あて