

第35回発祥の地杯全国ゲートボール大会  
参加申込書

裏面もあります。  
必ずご記入ください！

1 参加チーム及び代表者

ふりがな			
チーム名			
都道府県名			
市町村名			
代表者	氏名		
	住所 ※正確に記入してください	〒	
	電話番号	( ) -	
大会期間中の連絡先 (代表者携帯・宿泊先等)		※既に宿泊先が決定している場合は「宿泊施設名」を記入してください。	
確認事項	〔1〕 発祥の地杯大会参加実績 (いずれかに○印を記入)	〔2〕 チーム所在地 (いずれかに○印を記入)	〔3〕 出場大会日程 (該当するものに○印を記入)
	参加実績あり	十勝管内 ※1日目親善交流大会出場不可	1日目〔親善交流大会〕
	参加実績なし	十勝管外	2日目〔発祥の地杯本大会〕

2 選手名簿 (年齢は令和4年8月27日(土)現在の満年齢を記入してください)

	氏名	性別	生年月日(西暦) ※保険加入に必要となるため、必ずご記入ください	住所 ※保険加入に必要となるため、必ずご記入ください
監督 ※不在でも可		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
1 競技者		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
2 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
3 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
4 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
5 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
6 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
7 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒
8 //		男 女	年 月 日 ( 歳)	〒

3 公式練習（8月26日（金） 午後1時 から 午後5時 / 1チーム 原則60分以内）

公 式 練 習 ※いずれかに○印を記入してください		希望する（公式練習はコートを譲り合って使用ください）
		希望しない

4 参加経費

区 分	内 訳		金 額
大 会 参 加 料 ※監督含む	1人 500円 × _____人		① _____円
弁 当 の 注 文 ※注文する日・個数を確認のうえ、記入してください	27日（土）	幕の内弁当 900円 × _____個 助六弁当 600円 × _____個	② _____円
	28日（日）	幕の内弁当 900円 × _____個 助六弁当 600円 × _____個	③ _____円
納入金額合計	（ ① + ② + ③ ） _____		_____円

\*レセプションは開催しません。

\*必要箇所に記入の上、合計金額を一括で6月28日（火）までに下記口座へ振込ください。

\*読売旅行さまのプランをご利用の場合、旅行代金に大会参加料が含まれますので、お弁当の有無のみ確認の上ご入金ください。

【参加費用の支払い方法】

同封した郵便局の「払込取扱票」によりお振り込みください。 ※振り込み手数料は申込者のご負担です。  
 通信欄に、「住所」「チーム名」「代表者の氏名」「電話番号」をご記入ください。

※「払込取扱票」を紛失した場合は、郵便局に備え付けられている「払込取扱票」に下記を記入のうえ、お振り込みください。

金融機関名	ゆうちょ銀行
口座記号番号	02700-5-46965
口座名義	発祥の地杯全国ゲートボール大会実行委員会
口座名義人住所	北海道河西郡芽室町東2条2丁目14番地

5 事務局処理欄（※記入しないでください）

受付日	月 日	受付No.	参加料等入金確認	月 日入金
-----	-----	-------	----------	-------