

平成29年度 大分県教職員バドミントン大会申込用紙

<ダブルス>男子及び女子

1チーム 5,000円

種目 (チーム名・性別)		氏名	氏名
チーム		①	②
		③	④
性別		⑤	⑥
		⑦	⑧

種目 (チーム名・性別)		氏名	氏名
チーム		①	②
		③	④
性別		⑤	⑥
		⑦	⑧

<種目 (ミックスダブルス) >

1組 2,000円

NO	女子の氏名	男子の氏名	チーム名 (学校)
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			

<種目 (シングルス) >男子、女子

1人 1,000円

	性別	氏名	チーム名 (学校)
①			
②			
③			
④			

参加費 合計 円

申し込み責任者 代表責任者 ()

連絡先 ()