

第45回 大分県レディースバドミントン大会(団体戦) 申込用紙

クラブ名	
------	--

	氏 名	生年月日	登録番号
監督		年 月 日	
コーチ		年 月 日	
選手1		年 月 日	
選手2		年 月 日	
選手3		年 月 日	
選手4		年 月 日	
選手5		年 月 日	
選手6		年 月 日	
選手7		年 月 日	
選手8		年 月 日	

(参加料集計票)

6名以上	1チーム	9,000円
5名以下	人 ×	1,500円 = 円

20 年 月 日

大分県バドミントン協会長 川島 一郎 殿

上記のとおり申し込みます。

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

(印)

TEL _____

携帯電話 _____

(地区評議員氏名) _____

(印)