

西 区 バ ド ミ ン ト ン 大 会 参 加 申 込 書

所 属 名 (団 体 名 等)	代	住 所 西区
	表 者	氏 名 Tel

* 種目欄には 1. 男子複(A) 3. 女子複(A) 5. 混合複
2. 男子複(B) 4. 女子複(B) の数字を記入してください。

※過去にBブロックで優勝された方は、男子複A・女子複Aにお申し込みください。

※参加者数によりA、Bの種目区分の希望に添えない場合があります。

この申込書に記載された個人情報 は、上記大会事業事務以外の目的には使用いたしません。

	種目	ふりがな 氏 名	年 齢	経 験 年 数	住所又は所在地	勤務先名 学校名
1			才	年		
			才	年		
2			才	年		
			才	年		
3			才	年		
			才	年		
4			才	年		
			才	年		
5			才	年		
			才	年		

(裏面あり)

	種目	ふりがな 氏 名	年齢	経験 年数	住所又は所在地	勤務先名 学校名
6			才	年		
			才	年		
7			才	年		
			才	年		
8			才	年		
			才	年		
9			才	年		
			才	年		
10			才	年		
			才	年		
11			才	年		
			才	年		
12			才	年		
			才	年		