

# 第 49 回 東京都レディースバドミントン連盟大会 団体戦 参加申込書

クラブ名		監督名		ランク
	氏 名	生年月日	年齢	備 考
			4/1現在	
1	フリガナ	19 . .		
2	フリガナ	19 . .		
3	フリガナ	19 . .		
4	フリガナ	19 . .		
5	フリガナ	19 . .		
6	フリガナ	19 . .		
7	フリガナ	19 . .		
8	フリガナ	19 . .		
9	フリガナ	19 . .		

※ 監督名は必須 ※ 氏名には必ず〈フリガナ〉を記入して下さい。

上記の通り申込みます

令和3年      月      日

区・市

クラブ名

申込責任者

印

電話番号

携帯番号