

第42回 全日本レディースバドミントン選手権大会 クラブ対抗 東京都予選会 参加申込書

ふりがな				区・市名																
クラブ名																				
	ふりがな 氏 名	生年月日 (西暦)	年齢 4/1現在	審判	日本バドミントン協会 登録番号															
監督		× ×	× ×	有・無																
コーチ		× ×	× ×	有・無																
マネージャー		× ×	× ×	有・無																
選手 1		. .		有・無																
選手 2		. .		有・無																
選手 3		. .		有・無																
選手 4		. .		有・無																
選手 5		. .		有・無																
選手 6		. .		有・無																
選手 7		. .		有・無																
選手 8		. .		有・無																
選手 9		. .		有・無																

※ 監督名は必須

注) クラブ名、氏名には必ずふりがなを記入してください

上記の通り申込みます。

参加者氏名は、登録名簿に記載の漢字・ふりがなでお願いします

令和 6年 月 日

クラブ名 _____

申込責任者 _____

電話番号 _____

携帯番号 _____