

地域スポーツセンターバドミントン交流大会 参加申込書

ふりがな		活動拠点に丸をつけてください	
チーム名		地域スポーツセンター ・ スポーツセンター その他 ()	
ふりがな		TEL	自宅 () 携帯 ()
代表者氏名			FAX
参加決定の お知らせ手段	郵送にてご連絡いたします。		
代表者住所	〒 -		

	区分	氏 名	性 別	年 齢
1	選 手		男	
2	選 手		男	
3	選 手		女	
4	選 手		女	
5	選 手		男・女	
6	選 手		男・女	
7	選 手		男・女	
8	選 手		男・女	

※4名以上8名以内で記入してください。(男性・女性それぞれ2名以上記入のこと)

※当日の対戦毎のオーダーで、上記の中から混合ダブルス3組を編成してください。

※本申込書に記載された個人情報は、本事業の開催事務以外の目的には使用しません。

申込期限：令和7年2月10日(月)必着

申し込みチーム数が多い場合はコピーしてご利用ください。