

第19回八尾市レディースバドミントン大会

参加申込書

申込日 令和 年 月 日

申込クラス	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 部 (○印で明記)	
チーム名		
代表者名		TEL
住 所	〒	

監督名 (当日参加者)		TEL
選手名		住所
1	ふりがな	
2	ふりがな	
3	ふりがな	
4	ふりがな	
5	ふりがな	
6	ふりがな	
7	ふりがな	
8	ふりがな	

◎ 記入漏れのないようにお願いします

参加料 10,000 円

上記の通り申し込みます