

## 第23回関東シニアバドミントン選手権大会参加申込書

ダブルスの部

埼玉県バドミントン協会 登録選手用

種目	ランク	氏名	ふりがな	生年月日	年齢	都県名	他都県納入

上記の通り申し込みます。

協会受付番号	協会受付日時	登録 有無	参加料確認	申込書作成	組合せ送付

平成19年 月 日

(申込責任者)

〒

TEL

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

- 記入上の注意
- ①「種目」の欄には、30MS（30男単）、40WD（40女複）のように、種目名を記入してください。
  - ②各種目でランク順に記入してください。
  - ③「他都県納入」の欄には、参加料の納入が他都県の場合、その都県名を記入してください。
  - ④他都県選手とペアを組む場合他都県バドミントン協会の代表選手であることを確認の上、申し込んでください。