

第8回 関東社会人クラブ対抗バドミントン大会申込書

種目 <small>(何れかに○をつける)</small>	一般男 一般女子 成年男子			都道府県名		クラブチーム名	
	壮年男 混合						
NO.	氏名	ふりがな	生年月日 (西暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格 有無
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日 上記の者は、_____ 都・道・県の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 都・道・県・連盟会長氏名

_____ 印

申込責任者 _____

氏名 _____



住 所 _____