

第37回益城町バドミントン協会発足記念大会 参加申込書

申込み責任者	クラブ名	氏 名	住 所	電話番号

※クラスの欄は男女・ランクをプルダウンより選択して下さい。。切り離して抽選しますので、ご面倒ですが各ペアごとにクラブ名までご記入ください

クラス	クラブ名	氏 名	住 所	電話番号	年 齢	性 別
-----	------	-----	-----	------	-----	-----

男・女	クラブ名	(フリガナ)				
ランク(A/B/C/D/E)		(フリガナ)				
男・女	クラブ名	(フリガナ)				
ランク(A/B/C/D/E)		(フリガナ)				
男・女	クラブ名	(フリガナ)				
ランク(A/B/C/D/E)		(フリガナ)				
男・女	クラブ名	(フリガナ)				
ランク(A/B/C/D/E)		(フリガナ)				
男・女	クラブ名	(フリガナ)				
ランク(A/B/C/D/E)		(フリガナ)				

※この申込書は、第37回益城町バドミントン協会発足記念大会のためにのみ使用させていただきます。

尚、益城町バドミントン協会が主催する各種大会のご案内を希望され方は、本部役員までご連絡下さい。