締切日　5月25日(土)
「クラブ対抗マスターズ交流大会団体戦」参加申込書

申込チーム名 (任意)	選手氏名	フリガナ	性別	所属クラブ	年齢	生年月日		
						西暦	月	日

年齢は平成２５年４月１日現在の満年齢とします。

平成　　年　　月　　日

上記の通り申し込みいたします。

神奈川県社会人バドミントン連盟

会長　　羽　隅　弘　治　　殿

申込責任者：

現所属チーム：

電話番号：

住所：

Ｅ－ｍａｉｌ：