

締切日 1月13日(火)

「第15回全国社会人クラブ対抗団体戦」参加申込書

種目	氏名	フリガナ	生年月日	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
クラブチーム名							
監督名							有・無
コーチ名							有・無
				年齢			
一般男子団体							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
一般女子団体							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
(いずれかに○印を) 成年男子団体 成年女子団体 壮年男子団体 壮年女子団体 混合複団体 成年混合複団体							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無

年齢は平成26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。

申込責任者

神奈川県社会人バドミントン連盟

電話番号

会長 羽 隅 弘 治 殿

住所 〒