

締切日 11月24日(土)

「第4回クラブ対抗団体戦」参加申込書

			クラブチーム名			
種 目	選手氏名	フリガナ	所 属			
一般男子団体						
一般女子団体						
(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				年齢	生年月日	

年齢は平成24年4月2日現在の満年齢とします。

平成24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 〒