

## 第2回チーム対抗むつバドミントン大会参加申込書

※太字は選択、○で囲んでください

チーム名		種目	男子団体	女子団体
チーム平均実力	<b>1部</b> ・2部・3部・4部			
代表者兼監督		連絡先		
代表者住所				

### 選手

	性別	氏名	年齢
1	男	フリガナ	
	女		
2	男	フリガナ	
	女		
3	男	フリガナ	
	女		
4	男	フリガナ	
	女		
5	男	フリガナ	
	女		
6	男	フリガナ	
	女		

### 当日変更用欄

	男	フリガナ	
	女		
	男	フリガナ	
	女		

FAXでのお申込は、0175-34-9846へ

送信後、確認の為080-1829-9557 事務局 坂本までご連絡ください。