青森県シニアバドミントン選手権大会申込書

　　　　　　　　　　　　（第17回ミックス団体戦）　　　　　2023．12．3(日)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | フリガナ監督名 |   |
| フリガナ | 生年月日 | 年令 | 性別 | 住所 |
| （選手）氏 　　　 名 | 電話番号 |
| １）監督名 | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ２） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ３） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ４） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ５） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ６） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ７） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| ８） | Ｓ. |  |  | 〒 |
|  |  |
| 選手は監督を含め８名以内です |

申込み責任者

〒　　　　　　　　　住所

氏名

　　　☎　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　　　　　　FAX