青森県シニアバドミントン選手権大会申込書

　　　　　　　　　　　　（第１９回ミックス団体戦）　　　　2025．12．7(日)

**登録料支払い月日を記入し済・未どちらかに 〇を付けてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | フリガナ監督名 |   |
| フリガナ | 生年月日 | 年 令4/2現在 | 性別 | 住所 |
| （選手）氏 　　　 名 | 電話番号 |
| １）フリガナ | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ２） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ３） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ４） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 |  |
|  |  |
| ５） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ６） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ７） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| ８） | 西暦.登録料　 / 済　未 |  | 男女 | 〒 |
|  |  |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail