第１３回山口県レディースバドミントン連盟会長杯オープン大会申込書

県名（　　）　市名（　　）

種目	クラブ名	氏　名　（ふりがな）	生年月日（西暦）	年齢	登録級
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		
		（　　）	年　月　日		

年齢は平成２９年４月１日現在とします。

参加料　４，０００円×　　組＝　　円を添えて上記の通り申し込みます。

平成２９年　　月　　日

申込責任者　氏　名　　印

ＴＥＬ

住　所