

第36回全日本レディースバドミントン選手権大会
 第35回中国地区レディースバドミントン選手権
 クラブ対抗 山口県予選会 参加申込書

地区名	クラブ番号	クラブ名	クラブ代表者名

	ふりがな 氏名	生年月日 (H30年4月1日現在)	年齢	審判資格	日バ登録番号
監督	-----	西暦 年 月 日		有・無	
コーチ	-----	西暦 年 月 日		有・無	
マネージャー	-----	西暦 年 月 日		有・無	
選手	-----	西暦 年 月 日		有・無	
1	-----	西暦 年 月 日		有・無	
2	-----	西暦 年 月 日		有・無	
3	-----	西暦 年 月 日		有・無	
4	-----	西暦 年 月 日		有・無	
5	-----	西暦 年 月 日		有・無	
6	-----	西暦 年 月 日		有・無	
7	-----	西暦 年 月 日		有・無	
8	-----	西暦 年 月 日		有・無	
9	-----	西暦 年 月 日		有・無	

(コーチ・マネージャーは空白でも良いが、記載のない者はベンチには入れない)

(申込書に記載人数の過半数が(公財)日本バドミントン協会公認審判員有資格者であること)

(クラブ番号は、H29年登録番号で記入すること)

参加料 12,000円を添えて上記の通り申し込みます。

平成30年 月 日

申込責任者

氏名

印

TEL

住所