

# 平成30年度岩国市レディースオープンバドミントン大会 参加申込書

団体名 \_\_\_\_\_

連絡者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

種 目	ふりがな 氏 名	年 齢	登録級	所 属
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			
	----- -----			

( 実力上位順に記入してください )

以上のおとり、参加料 \_\_\_\_\_ 円 は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 に郵便振替で送金しました。

なお、本大会にかかる一切の責任は当方で負うこととします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印