

2025グランドシニアバドミントンフェスティバルin防府 参加申込書

←この色の入力欄はプルダウンです。セルを選択後▼をクリック。

団体編成	MIX		WOMEN	
(チーム名読み)				
チーム名				
申込責任者 (出場選手にしてください)	住所	〒 -		
	(フリガナ)			
	氏名			
	電話番号			
	E-mail			

NO.	氏名		誕生日(西暦)	2025/12/31 の満年齢	性別	居住都府県名
	フリガナ	姓 名				
1				年 歳		
2				年 歳		
3				年 歳		
4				年 歳		
5				年 歳		
6				年 歳		

上記のとおり申し込みます。

申込年月日 2025 年 月 日

防府市バドミントン協会長 様

☆チームの紹介をお願いします。
