

第39回岩国市近郊レディースバドミントン大会 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。)

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。

令和 7年 月 日

責任者氏名
