第40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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　8年　　月　　日　　責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿