

第14回稲沢市オープンバドミントン交歓会参加申込書

申込先:稲沢市バドミントン協会 宮崎 弘一(Fax. 0587-32-0728)
E-Mail:miyachan_521@zm.commufa.jp
締 切:令和1年6月2日(日)必着

団体名: 代表者名:
代表者住所: 電話番号:

氏 名		性別	部	氏 名		性別	部
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

* 申し込むランクは今までの大会等の結果等により決めて下さい。
本書にて書ききれない場合は、本書のコピーに追記して下さい。
但しその場合は、申込書枚数がわかるよう右上に“A枚目／Z枚”と記入願います。

上記のとおり参加申し込みします。 令和 年 月 日
稲沢市バドミントン協会殿

領 収 証 令和 年 月 日
殿 金額

但し 第14回稲沢市オープンバドミントン交歓会参加料
上記正に領収いたしました 稲沢市バドミントン協会

