

2019年度 バドミントン大会(混合団体戦)(2019/11/23)

上記の大会に申し込みをします。

申込日： 年 月 日

チーム名： _____

代表者名： _____

代表者電話番号： _____

代表者住所： 〒 _____

受付確認連絡先： _____ (電話希望・ショートメール希望)

受付確認完了後の
キャンセルはできません
キャンセル希望の方は、
受付確認連絡の際にお伝え下さい

2019年10月26日(土)19:30～21:00の間に、連絡の取れる連絡先を記入下さい
希望に関係なく受付できないチームには、ショートメールでの返信とさせていただきます
ショートメールの受信をできるよう設定しておいて下さい
ショートメール希望の方は確認メール受信後、時間内に既読確認の返信して下さい
時間内に確認が取れない場合は、申込みを取消する事がありますのでご注意下さい
2019年度連盟構成員として登録している方は、所属欄にチーム名を記入して下さい
構成員登録をしていない方で学生である場合は、学生に○を付けて校名及び学年を記入して下さい
構成員登録をしていない方で学生でない場合は、所属無に○を付けて所属欄は無記入にして下さい
(※当連盟登録有無ですので、社会人連盟・レディース連盟のチーム名を記入しないで下さい)

申し込み内容 (選手名ははっきりとした大きい字で正確に記入下さい)

(部) チーム名： _____					
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
(部) チーム名： _____					
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
(部) チーム名： _____					
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()
男・女		所属()・所属無 学生()	男・女		所属()・所属無 学生()

備考欄