

様式1【参加申込一覧表】

2019年度 第35回 函館地区一般クラブ対抗バドミントン大会

〔1 部〕

*	12,000円	合	
*	× () チーム	計	円

〔2 部〕

*	10,000円	合	
*	× () チーム	計	円

所属 クラブ		申し込み 責任者	
住 所	〒 ()		
電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	

☆男子は、黒で記入してください。 ☆女子は、赤で記入してください。

チーム名					〔種目名〕	登録	
*	氏 名	(フリガナ)	年齢	生年月日	所 属	備考欄	会員番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

- (1) 同じクラブから、複数の団体チームで出場する場合は、チーム名に (A) ・ (B) …の区分名をつけること。
- (2) 年齢条項により35歳から2部に移行を希望する場合は、該当選手の備考欄に「2部希望」と記入のこと。
- (3) 大会要項に則り、団体チームの編成できない他のクラブから1名加入した場合は、その選手名の備考欄に、本来の所属クラブ名を備考欄に記入すること。

※ (4) 高卒後、函館地区以外の大学・専門学校に在籍している者は、学校名と日バの登録番号を備考欄に記入すること。