

令和元年度 横浜市スポーツ交流各区対抗バドミントン大会

	チーム名				区			
No	種目	氏名		ふりがな		所属	生年月日 (****/**/**)	年齢
		姓	名	姓	名			
—	監督							
1	一般男子							
2								
3								
4	一般女子							
5								
6								
7	年齢別男子							
8								
9								
10								
11								
12	年齢別女子							
13								
14								
15								
16								

申込責任者

氏名

郵便番号

住所

電話番号

合計

送金日

口座名義 (ゆうちょ銀行使用時)

参加料は1チーム10,000円

申し込み

組

令和

年

月

日

上記の通り参加料を添えて申し込みます。

横浜市バドミントン協会 御中

※ 領収書の必要な方は宛て先を書いてください。