第27回福島オープンレディースバドミントン大会参加申込書

（2020. 6/4～6/5）

クラブ名		都道府県名	
申込責任者		フリガナ	
住　所 （連絡先）	〒	電　話	携帯

クラス 合計年齢	フリガナ 選手名　（歳）	生年月日	都道府県名 クラブ名	弁当 6月4日	弁当 6月5日
クラス		西暦　年			
	（　）	月　日			
歳		西暦　年			
	（　）	月　日			
クラス		西暦　年			
	（　）	月　日			
歳		西暦　年			
	（　）	月　日			
クラス		西暦　年			
	（　）	月　日			
歳		西暦　年			
	（　）	月　日			
クラス		西暦　年			
	（　）	月　日			
歳		西暦　年			
	（　）	月　日			
クラス		西暦　年			
	（　）	月　日			
歳		西暦　年			
	（　）	月　日			

（お弁当を注文されるかたは○印をつけてください）

※ 用紙不足の場合はコピーしてください。（フリガナは必ずご記入ください）

参加料　　2，000円　×　　名分　＝　　円

弁　当　　600円　×　　名分　＝　　円

合　計　　円