第55回 室蘭地区協会長杯争奪バドミントン大会（一般の部） 申 込 書

申込責任者		E-mail【必須】	
申込責任者住所		電話番号【必須】	

ダブルス

例

部	性別	氏 名	フリガナ	所属チーム名	生年月日	住 所
1	男	室蘭 記入例	ムラン キュウレイ	フリー	1995/10/15	室蘭市〇〇町〇〇-〇

混合ダブルス

部	混合	氏 名	フリガナ	所 属	生年月日	住 所
	男					
	女					
	男					
	女					
	男					
	女					
	男					
	女					
	男					
	女					

※一人で複数種目に参加する場合は、住所以降は1箇所構いません。
※タイムテーブルや組合せは、ホームページへの掲載を予定しています。

【通信欄】