

第24回網走市バドミントン協会会長杯争奪

ミックスダブルスバドミントン大会

参 加 申 込 書

所属名 _____ 申込責任者 _____

電話番号 _____ 確認の連絡先 電話・FAX・メール・LINE

FAX・メール _____

種目番号 ①一部混合 ②二部混合 ③三部混合

種 目	氏 名	年 齢	種 目	氏 名	年 齢

○参加料 3, 0 0 0円 × 組 = 円