

会長杯争奪バドミントン大会 参加申込書

申込責任者名 (必須)		参加料	0円
申込責任者連絡先 (TEL) (必須)		登録料	円
連絡先 E-mail (必須)		合計金額	0円

【ダブルス】

【種目】 男複 1部:MD1~3部:MD3 女複 1部:WD1~3部:WD3

種目	ラック	選手名	ふりがな	所属	生年月日	住所	登録済

【混合ダブルス】

【部】 混合 1部:XD1~3部:XD3

部	ラック	選手名	ヨミガナ	所属	生年月日	住所	登録済

<確認>

- (1) 同種目の申し込みは、上から順位が上位になるように入力をしてください。
- (2) 感染拡大防止チェックリストは（伊達市スポーツ協会作成）は、当日の受付にて提出してください。
- (3) 受付は、申込チーム毎に代表者が行ってください。