

第 3 回 バドミントンMix Duo団体戦選手権

代表者

Tel

住所

希望クラス

Aクラス

・ Bクラス

チーム名				
氏 名	年 齢	生年月日	バドミントン 経験年数 (ブランク込)	捕捉確認 有無

チーム名				
氏 名	年 齢	生年月日	バドミントン 経験年数 (ブランク込)	捕捉確認 有無

※用紙はコピーも可。2枚になる際は代表者の名前を記入の上、横に2/2などページ数の記載をお願いします

住所や電話番号は記載しなくてOKです。参加者の情報のご記入をお願いします

※代表者は参加される方に必ず大会要項の捕捉欄の説明をお願いします

説明を促した上で了承していただきましたら○のご記入お願いいたします。

※保険加入する為年齢のご記入をお願いします。