

第39回小郡市サマーバドミントン(前期)大会申込み用紙

申込者氏名 _____ 所属クラブ名 _____ (※所属クラブがある場合に記入)
 申込者住所 _____ TEL (連絡先) _____

ダブルス種目	氏名	(フリガナ)	住所 (所属クラブ名)	小郡連盟登録者は ○	大会当日の体温
① 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
② 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
③ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
④ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑤ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑥ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑦ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑧ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑨ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃
⑩ 男・女 A C ・ ・ B D					℃
					℃

合計 _____

※新型コロナ感染拡大対策のため大会受付にて、参加される方の当日の体温をご報告ください。体育館内に体温測定器を設置しております。ご協力お願いします。

参加者： _____ 名 × 1,500円 = _____ 円 連盟登録者

領収書…要・不要

参加者： _____ 名 × 2,000円 = _____ 円 連盟外

申込締切日 5月26日(木)