

2023年度 バドミントン大会(混合個人戦)(2023/07/23)

上記の大会に申し込みをします。

申込日： 年 月 日

チーム名： _____

代表者名： _____

代表者電話番号： _____

代表者住所： 〒 _____

受付確認連絡先： _____

(電話希望・ショートメール希望)

受付確認完了後の
キャンセルはできません
キャンセル希望の方は、
受付確認連絡の際にお伝え下さい

2023年07月01日(土)11:00～13:00の間に、連絡の取れる連絡先を記入下さい

希望に関係なく、申込部が定員オーバーにより部変更の確認は電話連絡させていただきます

希望に関係なく、受付できないチームには、ショートメールでの返信とさせていただきます

ショートメールの受信をできるように設定しておいて下さい

ショートメール希望の方は確認メール受信後、時間内に既読確認の返信して下さい

時間内に確認が取れない場合は、申込みを取消する事がありますのでご注意下さい

2023年度連盟構成員として登録する方は、所属欄にチーム名を記入して下さい

構成員登録をしない方は、所属無に○を付けて所属欄は無記入にして下さい

(※当連盟登録有無ですので、社会人連盟・レディース連盟のチーム名等を記入しないで下さい)

学生の方は、所属無の横の空白欄に学校名・学年を記入して下さい

2023/07/23時点の年齢を記入下さい。

申し込み内容 (選手名ははっきりとした大きい字で正確に記入下さい)

部			所属()	部			所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
			所属()				所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
部			所属()	部			所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
			所属()				所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
部			所属()	部			所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
			所属()				所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
部			所属()	部			所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
			所属()				所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
部			所属()	部			所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()
			所属()				所属()
		歳	所属無()			歳	所属無()

備考欄