

第63回八尾市バドミントン団体リーグ戦申込用紙 2024年 月 日 出場分

男子 / 女子		チ ャ ム 名			
部					
代表者氏名		住所 (勤務先)			
		TEL		FAX	
	選手名	年齢	住所(勤務先)		
1	フリカナ				
2	フリカナ				
3	フリカナ				
4	フリカナ				
5	フリカナ				
6	フリカナ				
7	フリカナ				
8	フリカナ				
9	フリカナ				
10	フリカナ				

※ 返信確認の取れない申込みの場合(コンビニからFAX)申し込み確認 ☎ 090-7852-2284 西村

※ 市外者は2名まで登録できます。 ※新規チームは男子4部、女子8部スタートです。