青森県シニアバドミントン選手権大会申込書

　　　　　　　　　　　（第１３回ミックス団体戦）　　　　2019．12．1(日)

氏名・チーム名に必ずフリガナを、**男　女どちらかに〇を**お願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  |  |  |
| フリガナ | 生年月日 | 年令 | 性別男 女 | 住所（2019年度登録している方は不要） |
| （選手）氏 名 | 電話番号 |
| 1．**監督** | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 2 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 3 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 4 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 5 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 6 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 7 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 8 | Ｓ. |  | **男****女** |  |
|  |  |
| 選手は監督を含め８名以内です |

申込み責任者

〒　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　　☎　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　　　　　　FAX