

青森県シニアバドミントン選手権大会申込書

(第12回ミックス団体戦)

2018. 12. 2(日)

チーム名				監督名	
フリガナ	生年月日	年齢	性別	住所 (30年度登録している方は不要)	
(選手) 氏名				電話番号	
	S.				
	S.				
	S.				
	S.				
	S.				
	S.				

選手は監督を含め8名以内です

申込み責任者

〒 _____ 住所 _____

氏名 _____

☎ _____ 携帯 _____ FAX _____