

第25回東北地区レディースバドミントン大会 参加申込書

県	部
---	---

(山形県レディースバドミントン連盟宛)

チーム名		住所	
監督名		電話	

No	フリガナ 名前	生年月日(西暦) 年齢	住所	弁当	レセプション
1		. . 歳			
2		. . 歳			
3		. . 歳			
4		. . 歳			
5		. . 歳			
6		. . 歳			
7		. . 歳			
8		. . 歳			

大会参加料	20,000円	合計 _____ 円
保険料	@200円 X 名 = _____ 円	
弁当注文欄○印	@500円 X 名 = _____ 円	
レセプション参加者○印	@6,000円 X 名 = _____ 円	

上記のとおり申し込み致します。

平成30年 月 日

申し込み責任者

氏名		連絡先	
住所			

上記は県代表として認定いたします

県レディースバドミントン連盟

会長



第25回東北地区レディースバドミントン大会

監督・選手変更届

平成30年 月 日

県名	一部・二部・三部	チーム名	監督名(フリガナ)

監督・選手	変更前	変更後	生年月日	年齢
フリガナ				
選手名				
監督・選手	変更前	変更後	生年月日	年齢
フリガナ				
選手名				
監督・選手	変更前	変更後	生年月日	年齢
フリガナ				
選手名				

- ①変更名を記入する。
- ②連盟会長印を捺印のこと。
- ③監督会議開始までに提出のこと。

申込責任者

氏名		連絡先	
住所	〒		

県レディースバドミントン連盟 会長

