

第35回奈良オープンレディースバドミントン大会申込書

クラブ名	(複数チーム参加の場合はABCを付けて下さい) 奈良クラブA	都道府県名 奈良
前回(32)回出場の成績	本年度出場希望の部に○を付けて下さい	
1 部 A ゾーン 1 位	出場希望 ○1部 2部 3部 4部	
申込 責任 者	氏 名	奈良 花子
	住 所	〒630-8108
		奈良市法蓮佐保山4-1-3
		Tel: 080-1234-5678
* Email: nara.ladies.bad@gmail.com		

*添付メールが受け取れるメールアドレスを必ずご記入ください。

監督名 (空欄不可)	大和 鹿子		
	携帯Tel: 080-2345-6789		
選手1	大和 一美	選手5	大和 五美
選手2	大和 二美	選手6	大和 六美
選手3	大和 三美	選手7	大和 七美
選手4	大和 四美	選手8	大和 八美

上記の通り申し込みます

令和 4 年 7 月 15 日

- ※ 重複の場合はシートをコピーしてご使用下さい
- ※ メールでの申込先 : nara.ladies.bad@gmail.com
- ※ メールを表題は「チーム名」で送信してください