

第27回福島オープンレディースバドミントン大会参加申込書

(2020. 6/4~6/5)

クラブ名		都道府県名	
申込責任者		フリガナ	
住所 (連絡先)	〒	電話	携帯

クラス 合計年齢	フリガナ 選手名 (歳)	生年月日	都道府県名 クラブ名	弁当	
				6月4日	6月5日
クラス	()	西暦 年 月 日			
	歳	西暦 年 月 日			
クラス	()	西暦 年 月 日			
	歳	西暦 年 月 日			
クラス	()	西暦 年 月 日			
	歳	西暦 年 月 日			
クラス	()	西暦 年 月 日			
	歳	西暦 年 月 日			
クラス	()	西暦 年 月 日			
	歳	西暦 年 月 日			

(お弁当を注文されるかたは○印をつけてください)

※ 用紙不足の場合はコピーしてください。(フリガナは必ずご記入ください)

参加料	2,000円 ×	名分 =	円
弁当	600円 ×	名分 =	円
合計			円