

# 山都町総合体育館パスレル落成記念バドミントン大会参加申込書

クラブ及び職場・学校名	
-------------	--

申込責任者 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

電話: (            ) \_\_\_\_\_

※ 出場するクラスをマルで囲んでください。申込締切は6月4日(火)とします。

クラス	氏名	性別	年齢	住所
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A · B · C · D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			

※ 次回大会より要項の送付をFAXで受取が可能なクラブはFAX番号を下記に記入お願い致します。	
FAX 番号	(            —            )