

申込年月日 平成 年 月 日

# 第17回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書(愛知県用)

※下記に種目名を記入

| 種目  |      |      |          | 都道府県名 |    | クラブチーム名           |      |
|-----|------|------|----------|-------|----|-------------------|------|
|     |      |      |          | 愛 知   |    |                   |      |
| NO  | 選手氏名 | ふりがな | 生年月日(西暦) | 年齢    | 性別 | 日バ登録番号<br>(8桁を記入) | 審判資格 |
| 監督  |      |      |          |       |    |                   |      |
| コーチ |      |      |          |       |    |                   |      |
| 1   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 2   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 3   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 4   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 5   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 6   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 7   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 8   |      |      |          |       |    |                   |      |
| 9   |      |      |          |       |    |                   |      |

注)年齢については、平成28年(2016年)4月1日現在  
審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

申込責任者

〒 \_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_