

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 (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 \_\_\_\_\_