福井市ビギナーズバドミントン大会申込用紙

団　体　名　：

申込み責任者名　：

連絡先（TEL）　：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | 性別 | 所属クラブ名 | 市協会登録部  未登録者は競技年数 | 年齢 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* ペア同士で記入してください。
* 同一チームで複数ペアが参加する場合、ランク順に記載してください

参　加　料

１，０００円　×　　　　　　名　＝　　　　　　　　　　円

**申込期間　：　7月4日（火）～7月5日（水）17時必着**

**※ 申込みメールの件名は「福井市ビギナーズ大会申込み」とすること。**