第４６回　瀬戸内市バドミントン大会　申込書

＊申込み代表者　　　　　　　　　　　　　　チーム名

＊代表者住所　〒 -　　　　　　　　　　　TEL.

＊代表者勤務先　　　　　　　　　　　　　　　TEL.

A・B・C

　希望クラス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 経験年数 | 住所または勤務先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A・B・C

希望クラス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 経験年数 | 住所または勤務先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A・B・C

　希望クラス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 経験年数 | 住所または勤務先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A・B・C

希望クラス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 経験年数 | 住所または勤務先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A・B・C

　希望クラス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 経験年数 | 住所または勤務先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |