

20** 年度 第*** 回鶴見区民バドミントン大会申込書

種 目		ダブルス戦		受付番号			
事務局確認	入金確認		変更確認		受付日	20** 年 月 日	
チーム名	社都瑠バドミントンクラブ			提出日	20** 年 * 月 * 日		
代表者名	鶴場 社都瑠		連絡者名	鶴見 羽根子			
連絡先住所	鶴見区上の宮 * - * - * *		電話	自宅	****-****-****		携帯
No.	性別	クラス 選択	氏 名	年齢	登録 変更	申込チーム名	居住区
1	男	S ニア	鶴場 社都瑠	62		社都瑠BC	鶴見区
	男		鶴見 羽根男	67		新規	鶴見区
2	女	3部	鶴場 社都子	32		社都瑠BC	鶴見区
	女		鶴見 羽根子	40		社都瑠BC	鶴見区
3		2部					
4		1部					
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

※連絡者名住所電話・氏名・年齢以外はプルダウンメニューから選べます。

代表者名は協会に登録した方しか記入できません。変更の場合は連絡してください。

※クラスは規定をお読みになり選択してください。クラスは基本、自己申告です。

※未登録者は登録サークル欄に新規登録を選択し登録費をお支払いください。

新規登録者は必ず区協会登録用紙を提出してください。変更に関しては協会規定に従ってください。

※参加費及び、支払い方法は支払い規定に従ってください。