

第26回世田谷区レディースバドミントンオープン戦

参加申込書

クラブ名

(クラブ所在地: 都・県 区・市

申込責任者名

〒

住所

TEL

携帯TEL

番号	部	ふりがな		年齢	クラブ名		経験年数	住所		電話番号	
		氏	名		特になし場合は一般と記入			市	区	電話番号	FAX番号
例	3	せた	たにこ	50	せたレディ		10	市	世田谷区	瀬田	03-1234-5678
		世田	谷子		所在地	市		世田谷区			03-4567-8910
1								市	区		
					所在地	市		区			
2								市	区		
					所在地	市		区			
3								市	区		
					所在地	市		区			
4								市	区		
					所在地	市		区			
5								市	区		
					所在地	市		区			
備考											

連盟登録会員 1,200円 X 人 = 円

非登録会員 1,500円 X 人 = 円

合計 円

★氏名にはふりがなを付けてください。

★FAX番号は、こちらからの連絡に使わせていただくことがありますので、差支えなければお書きください。

★シニアの部が人数の都合上成立しない場合は、他の部での参加となる場合があります。

* 払込金受領書のコピーを添付してください。

ここに添付