

# 第25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 〒	TEL 携帯TEL
住所		

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