２０１７八尾グランドシニアバドミントン
～ 参 加 申 込 書 ～

申込ゾーン	ミックス　（300　・　330　・　360　・　390）　　レディ
チーム名	

氏　　名	誕生年（西暦）	2017/3/31 の年令	性別 （○印で明記）	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	
ﾌﾘｶﾞﾅ	19　　年	才	女・男	

上記のとおり申し込みます。

申込責任者　氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

↑
（チーム内の選手の方）

郵便番号 ＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯番号 ＿＿＿＿

年　　月　　日

八尾体育振興会　殿

※皆様から頂いた個人情報は大会の準備意外には使用しません。

大会

ース330　（〇印で明記）

チーム紹介のコメント
お願いします