ＦＡＸ：社会人連盟　井手　宛（０９８５－７１－１７４６）

第６２回全九州社会人バドミントン選手権大会　ＩＮ　佐賀県

申込書

（男・女シングルス　一般/30/40/50/55/60/65/70）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種目 |  | 生年月日・年齢  （西暦） | 勤務先・学校・チーム | 会員№ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（男・女ダブルス　一般/30/40/50/55/60/65/70　：　　混合ダブルス　一般/30/40）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種目 |  | 生年月日・年齢  （西暦） | 勤務先・学校・チーム  等 | 会員№  他県の場合県名も |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＊県外の選手と組まれる際には、備考欄に県外選手の所属県と登録番号をお書きください。

（申込み責任者）

住　所　（〒　　-　　　）

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　 電話

お振込された日付：