

第5回福島県社会人クラブバドミントン選手権大会（団体戦）申込用紙

※申込先：cojika.wanko626@kba.biglobe.ne.jp

※切：R5.5.26 12:00

申込責任者		提出日	____ / ____ / ____
連絡先電話番号	- -	e-mail	____ @ ____
種 別（部）	部		
チーム名			
監 督		マネージャー	

※「姓」と「名」の間には1つ分のスペースを入れてください

※「日本バドミントン協会登録番号」が無い場合は99を記入してください

	選手名	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	登録番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					