2024福島県総合シニアバドミントン選手権大会

参加申込書（　　／　　）

支部・連盟名：	tel：
申込責任者名：	e-mail：

※必要分、複写してお使いください。（要頁数記入 ○/○）

※全日本シニア希望者は公認審判員No.を記入してください

◆　ダブルス　　種別は【年代＋M（男子)+W（女子)+X（混合）＋D（ダブルス）】となります

No.	種別	氏名	ふりがな	所属	登録地区	4/1年齢	生年月日（西暦）	公認審判員No.（10桁）	全日本シニア参加希望
例	60XD	山田　太郎	やまだ　たろう	シニアクラブ	県北	65	1959/3/1	0000000001	○
		福島　花子	ふくしま　はなこ	シニア愛好会	県南	64	1960/4/1	0000000002	
1									
2									
3									
4									

◆　シングルス　　種別は【年代＋M（男子)+W（女子)+S（シングルス）】となります

No.	種別	氏名	ふりがな	所属	登録地区	4/1年齢	生年月日（西暦）	公認審判員No.（10桁）	全日本シニア参加希望
例	60WS	福島　花子	ふくしま　はなこ	シニア愛好会	県南	64	1960/4/1	0000000002	×
1									
2									
3									
4									
5									