

第65回県北バドミントン団体リーグ戦 大会申込書

	部	申込日	2026年 月 日
--	---	-----	-----------

責任者住所(連絡先)

責任者氏名

TEL

以下のフォントサイズは変更しないでください。プログラムに直接貼り付けます。

チーム名			
所属団体			
男 子	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
女 子	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		

- ・申し込みは必ずこの用紙を使用して下さい
- ・申し込み人数は男女各8名までとします
- ・代替選手は氏名の後ろに(代替)と記入してください
- ・棄権の場合は名前部分に棄権と記入の上提出してください

<送付先>

mousikomi20180410@mbr.nifty.com