

**第9回会長杯争奪  
バドミントン団体選手権大会申込書**

団体名	申込責任者 <span style="float: right;">印</span>
	住所 〒
	TEL

☆選手氏名は丁寧に書きください。

チーム名		種別	男子・女子	クラス
	選手氏名		選手氏名	
1		5		
2		6		
3		7		
4		8		

チーム名		種別	男子・女子	クラス
	選手氏名		選手氏名	
1		5		
2		6		
3		7		
4		8		

上記の通り参加料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

参加料内訳 男子5,000円 \_\_\_\_\_ チーム 女子4,500円 \_\_\_\_\_ チーム

高校生以下 男子・女子 3,500円 \_\_\_\_\_ チーム

栄体育館 ・ 下田体育館 で支払います。 ○をお付け下さい。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ☆領収書 ( 要・不要 )

三條バドミントン協会 御中