

第31回記念福島オープンレディースバドミントン大会参加申込書

(2024. 6・5～6・6)

クラブ名		都道府県名	
申込責任者		フリガナ	
住所 (連絡先)	〒	電話 (携帯)	

クラス 合計年齢	フリガナ 選手名 (歳)	生年月日	都道府県名 クラブ名
クラス	()	西暦 年 月 日	
	歳	西暦 年 月 日	
クラス	()	西暦 年 月 日	
	歳	西暦 年 月 日	
クラス	()	西暦 年 月 日	
	歳	西暦 年 月 日	
クラス	()	西暦 年 月 日	
	歳	西暦 年 月 日	
クラス	()	西暦 年 月 日	
	歳	西暦 年 月 日	

※お弁当の注文は、受け付けませんので、各自ご用意ください。