

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

一般 男子団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日(西暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、___の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

_____ 氏名 _____ 印

申込責任者

_____ 丁 _____

_____ TEL _____

住 所

_____ 氏 名 _____

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

一般				女子団体				都道府県名	クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日(西暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格			
監督										
コーチ										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

_____ 氏名 _____ 印

申込責任者

〒 _____

_____ TEL _____

住 所

_____ 氏 名 _____

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

成年男子団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

氏名 _____ 印

申込責任者

〒 _____

TEL _____

住 所

氏 名 _____

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

壮年男子団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

氏名 _____ 印 _____

申込責任者

〒 _____

TEL _____

住 所

氏 名 _____

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

混合複団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

連盟会長

氏名 印

申込責任者

〒 _____

TEL

住 所

氏 名

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

成年女子団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

氏名 _____ 印

申込責任者

〒 _____

TEL _____

住 所

氏 名 _____

申込年月日 年 月 日

第9回全国社会人クラブ対抗バドミントン大会申し込み書

壮年女子団体				都道府県名		クラブチーム名	
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	審判資格
監督							
コーチ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

審判有資格者は有を記入して下さい

上記のとおり申込みます

平成 年 月 日

上記の者は、 の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

_____ 連盟会長

氏名 _____ 印 _____

申込責任者

〒 _____

TEL _____

住 所

氏 名 _____