

第19回 静岡県ファミリーバドミントン協会大会 エントリー申込用紙

平成 年 月 日提出

市 区 町 名			チ-ム名		
代表者 (※1)	フリガナ			携帯☎	
	氏名			FAX番号	
	住 所	〒			
	メールアドレス				
選手(※2)	氏 名	性 別	審判資格	備考欄※3	県協会登録番号
1		男・女	有・無		
2		男・女	有・無		
3		男・女	有・無		
4		男・女	有・無		
5		男・女	有・無		
6		男・女	有・無		
7		男・女	有・無		
8		男・女	有・無		
9		男・女	有・無		

- (※1) 母体のチ-ムの部長や理事などで、選手の皆さんが出場する事を把握すべき立場の方です。
- (※2) 代表者や申し込み責任者が選手を兼ねる場合は、選手の欄にも記入してください。
- (※2) キャプテンは選手番号を○で囲ってください。この方に開会式前のキャプテン会議に出てもらいます。
- (※3) 小学生のみ学年を記入してください。県登録番号欄に親の承諾印をお願いします。
- (※) 上記の個人情報については、大会運営以外には使用いたしません。