

## 第20回東成区バドミントン大会（混合団体戦）

ランクに必ず○印を記入してください。

令和    年    月    日

ランク（ 1部 2部 3部 4部 ）

氏 名	性別	年 齢	住 所 （例）大阪市東成区
フリガナ	男		
フリガナ	男		
フリガナ	男		
フリガナ	男		
フリガナ	女		
フリガナ	女		
フリガナ	女		
フリガナ	女		

※男女共2名以上で申し込みお願いします。重複可

上記の通り申し込みます

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX送信後、受付確認の電話を必ずしてください。

受付確認場所

プロショップユゲ ラケットスポーツイトウ TEL&FAX 067-500-7961