

第39回全日本シニアバドミントン選手権大会 栃木県選手選考会 申し込み用紙

チーム名等					
責 任 者 名	(氏 名)				
	(住 所)				
	(電話番号)				
	代表者会議に 出席 ・ 欠席 します。(欠席の場合) _____ にすべて委任します。				
(ダブルス)					
種 目	氏 名	所 属	生年月日	年 齢	日バ登録番号
(シングルス)					
種 目	氏 名	チ-ム名	生年月日	年 齢	日バ登録番号
(混合ダブルス)					
種 目	氏 名	チ-ム名	生年月日	年 齢	日バ登録番号

生年月日は西暦、年齢は令和4年4月1日現在で記入。