

令和元年度 島しょ地区交流バドミントン大会 in 小笠原 参加申込書

FAXの場合⇒04998-2-3119 小笠原村教育委員会事務局あて

(恐れ入りますがFAXが別室にあるため、TEL2-3117にて到着をご確認ください。)

チーム名		部門を○で囲んで下さい。	A クラス(中～上級)				
			B クラス(初心者～中級)				
代表者名			電話				
			携帯				
			E-mail				
代表者住所		〒					
No.		氏 名	性別	年齢		10/26 昼弁当	10/26 交歓会
1	(ふりがな) 主将名					要・否	出・欠
2	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
3	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
4	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
5	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
6	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
7	(ふりがな) 選手名					要・否	出・欠
【チームの紹介をお願いします。】							

※ 年齢の基準日は、大会当日とします。

※ 大会日(10/26)のお昼の弁当は1個 1,000円お茶付、交歓会は1人 5,000円となります。

※ お手数でも部門ごとに1枚ご記入下さい。(代表者住所、連絡先は1枚のみで可)