

FAX 241-5831

仙台市バドミントン協会大会申込書

大会名 平成19年度仙台市民シニアバドミントン大会 申込日平成19年 6 月 日

【 種目－男女別 30才 40才 45才 50才 55才 】

申込み	フリガナ 氏名		チーム名	
			T E L	
責任者	住所	〒	FAX(リファックス希望)	

申込み確認のリファックスを致しますのでファックス番号をご記入ください

	種目	フリガナ 氏名	チーム名	生年月日
1	男子・女子			
	40才以上			
2	男子・女子			昭 . .
	才以上			昭 . .
3	男子・女子			昭 . .
	才以上			昭 . .
4	男子・女子			昭 . .
	才以上			昭 . .
5	男子・女子			昭 . .
	才以上			昭 . .
参加料				受領者
3,000円 × 1 組 = ¥3,000 円				