

第64回 秋のマスターズ大会

(第45回 秋のヤングミドルズ大会)

参加申込書

(/ ページ)

2024年9月15日(日) 大阪市立 千島体育館

クラブ名			
代表者名			
住所			
連絡責任者		TEL	
Email (任意)		FAX	

No.	種目 M:マスターズ Y:ヤングミドルズ	ランク 上級より A→B→C→D	選手名	性別	年齢	会員	会員外
1	M・Y			男・女			
2	M・Y			男・女			
3	M・Y			男・女			
4	M・Y			男・女			
5	M・Y			男・女			
6	M・Y			男・女			
7	M・Y			男・女			
8	M・Y			男・女			
9	M・Y			男・女			
0	M・Y			男・女			

※参加人数が10名以上の場合は、用紙をコピーして送付願います。

参加費

会員	@1,500円	×	名 =	円
会員外	@2,000円	×	名 =	円
合計				円

※ 本大会については、振込領収書の貼付は不要です。
 但し、当協会ホームページの参加一覧にて受付可否を掲載いたしますので、
 受付可の場合のみ、ご入金願います。

上記の通り申し込みます。

2024年 月 日
 大阪市バドミントン協会 宛