

**第44回 ランク別 後期大会**  
**参加申込書**

(FAX) 06-7182-8802  
 ( / ページ)

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

※ ランクは上級より『A』・『B』・『C』・『D』

No.	ランク	選手名	性別	年齢	会員	会員外
1	A・B・C・D		男・女			
2	A・B・C・D		男・女			
3	A・B・C・D		男・女			
4	A・B・C・D		男・女			
5	A・B・C・D		男・女			
6	A・B・C・D		男・女			
7	A・B・C・D		男・女			
8	A・B・C・D		男・女			
9	A・B・C・D		男・女			
0	A・B・C・D		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。

年 月 日  
 大阪市バドミントン協会 宛