

第1回東京都小学生バドミントンチャレンジトーナメント

シングルスの部

学校、チーム名

代表者名

連絡先 TEL

【 男子 ・ 女子 】

No	氏 名	学年	No	氏 名	学年
1	ふりがな		14	ふりがな	
2	ふりがな		15	ふりがな	
3	ふりがな		16	ふりがな	
4	ふりがな		17	ふりがな	
5	ふりがな		18	ふりがな	
6	ふりがな		16	ふりがな	
7	ふりがな		17	ふりがな	
8	ふりがな		18	ふりがな	
9	ふりがな		19	ふりがな	
10	ふりがな		20	ふりがな	
11	ふりがな		21	ふりがな	
12	ふりがな		22	ふりがな	
13	ふりがな		23	ふりがな	

※ ランク順に記入すること。

※ 氏名はフルネームで記入し、姓と名の上に全角スペースをいれること。

※ 記入欄不足の場合は、当用紙をコピーして申込んでください。

第1回東京都小学生バドミントンチャレンジトーナメント申込書

参加申込書

申込締切平成29年7月7日

チーム名		代表者氏名	
連絡先 (住所)	〒		
	連絡者名	☎	
男子	シングルス 1,300円 × ()人 = ()円		
女子	シングルス 1,300円 × ()人 = ()円		

出場者計 1,300円 × ()人分

参加費計 ()円

領収書 必要 ・ 不要

振込用紙貼り付け