

第2回東京都小学生バドミントンチャレンジトーナメント

学校、クラブ名

申込み日 平成 30年 月 日

代表者名

連絡先 TEL

性別 **男子 ・ 女子**

学年 **年**

* 男女を選択・学年を記入すること

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	

※ 男女別、学年別に申込用紙を記入すること。

※ ランク順に記入すること。

※ 氏名はフルネームで記入し、姓と名の間にも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。

申込締切 平成30年6月14日(木) 厳守

東京都小学生バドミントン連盟

第2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

申込み日 平成30年 月 日

学校名・クラブ名		代表者名	
連絡者名		連絡先Tel	
連絡者住所	〒		

学 年	参加費	男 子	女 子	合 計 額
6年	1300円×			
5年	1300円×			
4年	1300円×			
3年	1300円×			
2年	1300円×			
1年	1300円×			

出場参加者合計

人

参加費合計額

円

振込用紙貼り付け

申込締切 平成30年6月14日(木)厳守

東京都小学生バドミントン連盟