

GOSENCUPレディースバドミントン感謝祭 2024申込書

申込責任者		電話番号	
メールアドレス			
チーム名	(チーム名は8文字以内でお願い致します。)		

クラス(どちらかに○)	A	B
-------------	---	---

	フリガナ 氏名	所属クラブ名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

●当日のメンバー変更は2名まで可能です。

受付日

●申込は6名～7名でお願いします。

●21点3ゲーム延長なし (状況により変更になる場合がございます)

●主審・線審は相互審判にてお願いいたします。