

関西マスターズゲームズ  
市長杯第27回市民バドミントン大会 申込用紙

申込FAX番号 06-7182-8802

2024年3月3日 開催

Asueアリーナ大阪(大阪中央体育館)

区名 <small>(複数チームの場合は 『区名(A・B)』を記載)</small>			
代表者氏名		TEL	
住所			
	メール		

※FAXで選手名などの文字が潰れる事があります。大きく分かり易い文字で記載頂きますようお願い致します。

男子・女子	← どちらかを○で囲んでください。		
	選手名	住・勤	住所又は勤務先
1		住・勤	
2		住・勤	
3		住・勤	
4		住・勤	
5		住・勤	
6		住・勤	
7		住・勤	
8		住・勤	

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 申込み