

関西マスターズゲームズ 市長杯第29回市民バドミントン大会 申込用紙

申込FAX番号 06-7182-8802

2026年3月8日 開催
HOS住吉スポーツセンター

区名 (複数チームの場合は『区名(A・B)』を記載)		
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

大阪市バドミントン協会 宛