

令和元年度 第49回県民スポーツ大会 バドミントン競技 参加申込書

市町村名		男子 ・ 女子
------	--	---------

申込み責任者	氏名			自宅住所	〒		
	携帯電話番号				その他電話番号		
	E-mail アドレス						

	氏名	年齢	出場区分	居住地以外 の出場要件	他市町村の 同意	勤務地・所属チームによる出場の場合は、その名称 居住地住所、または勤務先・所属チームの所在地	
監督			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
マネージャー			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	
選手			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 所属チーム	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 同意あり	〒	

秋田県バドミントン協会 会長 様

上記の通り参加申込みします

令和元年 月 日

市 ・ 町 ・ 村	バドミントン協会 会長	印
-----------	-------------	---