

平成29年度 第47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	〒
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

平成29年 月 日

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