

GOSENCUPレディースバドミントン感謝祭 2026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。)		

クラスに○	A	B	シニアA	シニアB
-------	---	---	------	------

	フリガナ 氏名	年齢	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。

●15点3ゲーム延長あり (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。