

第 32 回 福岡障がい者オープンバドミントン大会 参加申込総括表

団体名				
代表者	フリガナ 氏名		電話番号	
	住所			
シングル	男子	人	女子	人
ダブルス	男子	人	女子	人

〈詳細〉 ※用紙不足の場合は、コピーしてください。

男子 シングルス			女子 シングルス		
	氏名	クラス		氏名	クラス
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
男子 ダブルス					
	氏名	クラス	パートナー氏名	クラス	所属
1					
2					
3					
4					
女子 ダブルス					
	氏名	クラス	パートナー氏名	クラス	所属
1					
2					
3					
4					

受付時にすぐに領収書を発行できるようにシングルス、ダブルスの参加費の総額を

下記項目にご記入願います。シングルス 1,500 円、ダブルス 3,000 円（1組）

総額 _____ 円