

大阪市スポーツ協会 会長杯
第21回大阪市中学生バドミントン大会 申込書

<FAX> 06-7182-8802

所属中学校 _____ 中学校

※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。

※ランクの横の（ ）内にも校名を記入して下さい。

男子ダブルス			男子シングルス		
校内ランク(校名)	男子氏名	学年	校内ランク(校名)	男子氏名	学年
1 ()			1 ()		
			2 ()		
2 ()			3 ()		

女子ダブルス			女子シングルス		
校内ランク(校名)	女子氏名	学年	校内ランク(校名)	女子氏名	学年
1 ()			1 ()		
			2 ()		
2 ()			3 ()		

標記大会への参加を申し込みます。 なお、当日心身ともに十分試合に耐えられる状態で参加させます。

2023年 月 日

保護者代表住所 〒 _____

保護者代表氏名 _____

TEL _____

参加費 500円×

名 合計

円

大阪市バドミントン協会 宛