

大阪市スポーツ協会 会長杯

第28回 大阪市PTA交流バドミントン大会

参加申込書 (兼 1回戦オーダー)

<FAX> 06-7182-8802

PTA学校クラブ名			
代表者名		TEL	
	Email	FAX	
住所	〒		

※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。

市協会会員枠がある場合は、自動的に1部出場とします。

チーム	混合・女子	1部	2部		
A	選手名	性別	現役・OB・協会員	住所	
第一 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
第二 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
第三 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		

市協会会員枠がある場合は、自動的に1部出場とします。

チーム	混合・女子	1部	2部		
B	選手名	性別	現役・OB・協会員	住所	
第一 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
第二 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
第三 ダブルス		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		
		男・女	現・OB・協		

2023年 月 日 上記 申し込みます。

大阪市バドミントン協会 宛