

平成29年度第42回県高等学校学年別バドミントン大会申込書

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____ 印 _____

申 込 責 任 者 _____

外部指導者コーチ登録（校長が認める指導者とし、傷害・賠償責任保険（スポーツ安全保険等）に必ず加入していることを条件とする。） * 試合当日の申請は不可

氏名 _____ 公印 _____ 氏名 _____ 公印 _____

氏名 _____ 公印 _____ 氏名 _____ 公印 _____

2年 1年 男 女 単 複 (0をつけてください)

※学年別・男女別・種別毎にそれぞれ別用紙で申込むこと

	選 手 名	学 年	選 手 名	学 年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

シングルスは左側縦1列のみ記入してください。

ダブルスはペアを横1列で記入してください。