

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会

参加料納入票（正・副）

申込責任者（都道府県理事長）

氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

FAX _____

都道府県名 _____

種目	人数・組	金額		備考
一般男子 単	人	5,000円 ×	名	円
一般女子 単	人	5,000円 ×	名	円
一般男子 複	組	10,000円 ×	組	円
一般女子 複	組	10,000円 ×	組	円
混 合 複	組	10,000円 ×	組	円
合 計				円

◎ 振込元金融機関 銀行名 _____ 支店名 _____ 支店 _____

振込日 平成21年 ____月 ____日

上記のとおり参加料を納入します。

平成21年 ____月 ____日

_____ 都・道・府・県 バドミントン協会

会 長 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会 参加申込書

正
副

一般男子・シングルス部

都道府県名

枚中

枚目

NO	氏 名	ふりがな	ランキング	県 名	勤 務 先	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記のとおり申込みます。

平成21年 月 日

上記の者は_____都道府県の代表として認定いたします。

なお、当該選手は(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

申込責任者(都道府県理事長)

住 所 (〒 -) _____

氏 名 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会 参加申込書

正
副

一般女子・シングルス部

都道府県名

枚中

枚目

NO	氏 名	ふりがな	ランキング	県 名	勤 務 先	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記のとおり申込みます。

平成21年 月 日

上記の者は_____都道府県の代表として認定いたします。

なお、当該選手は(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

申込責任者(都道府県理事長)

住 所 (〒 —) _____

氏 名 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会 参加申込書

正
副

一般男子・ダブルスの部

都道府県名

枚中

枚目

NO	氏 名	ふりがな	ランキング	県 名	勤 務 先	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記のとおり申込みます。

平成21年 月 日

上記の者は_____都道府県の代表として認定いたします。

なお、当該選手は(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

申込責任者(都道府県理事長)

住 所 (〒 -) _____

氏 名 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会 参加申込書

正
副

一般女子・ダブルスの部

都道府県名

枚中

枚目

NO	氏 名	ふりがな	ランキング	県 名	勤 務 先	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記のとおり申込みます。

平成21年 月 日

上記の者は_____都道府県の代表として認定いたします。

なお、当該選手は(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

申込責任者(都道府県理事長)

住 所 (〒 _____) _____

氏 名 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて

第52回 全日本社会人バドミントン選手権大会 参加申込書

正
副

混合ダブルスの部

※ 男子選手名を上記入のこと

都道府県名

枚中

枚目

NO	氏 名	ふりがな	ランキング	県 名	勤 務 先	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記のとおり申込みます。

平成21年 月 日

上記の者は_____都道府県の代表として認定いたします。

なお、当該選手は(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

申込責任者(都道府県理事長)

住 所 (〒 -) _____

氏 名 _____ 印

(正) 財団法人 日本バドミントン協会 あて

(副) 第52回全日本社会人バドミントン選手権大会事務局 あて