

第1回 中城村ごさまるバドミントン交流大会 参加申込書

期 日 令和5年8月6日(日) 8時30~14時 会 場 中城中学校体育館

種 目 ①男子ダブルス ②女子ダブルス ③混合ダブルス

④親子ダブルス(中学生以上) 親子ダブルス(小学生)

責任者名() 電話番号()

【ダブルス】※種目の箇所は、種目番号①~④を選び、記入してください。

番号	氏 名	種目	性別	連絡先	住所
1					
2					
3					
4					
5					

問い合わせ先 吉の浦総合スポーツクラブ 電話 098-895-3707

担当 ハリセケンホウ 携帯番号 090-6862-7054