

## ZENRIN Group 第17回日本ろう者バドミントン選手権 福岡大会申込書（別紙1）

所属都道府県名		所属団体名	
---------	--	-------	--

※各都道府県の申込代表者名・住所をお書きください。

氏名		住所	
FAX番号		Eメールアドレス	

### 男女シングルス出場者名簿

No.	(ふりがな) 名 前	種目	ランク	バド歴	備考欄
	1		MS・WS	1部・2部	年 月
2		MS・WS	1部・2部	年 月	
3		MS・WS	1部・2部	年 月	
4		MS・WS	1部・2部	年 月	
5		MS・WS	1部・2部	年 月	
6		MS・WS	1部・2部	年 月	
7		MS・WS	1部・2部	年 月	
8		MS・WS	1部・2部	年 月	
9		MS・WS	1部・2部	年 月	
10		MS・WS	1部・2部	年 月	

- (1) 本書は（一社）日本デフバドミントン協会 競技委員長 中西朋実まで、**12月25日（土）（期限厳守）**までにお申し込みください。
- (2) 名前にはふりがなを記入してください。
- (3) 種目、ランクは、該当項目に○をつけてください。
- (4) 出場選手が中学生、高校生の場合は、備考欄に中学生もしくは高校生と記入してください。