

大会事務局 林 秀斗
〒920-1156
石川県金沢市田上の里2-286
ベントレイ 105号室
携帯 090-8095-4486
P C gakuren.hokushinetsu@gmail.com

振込先 北陸銀行 賢坂辻支店 普通預金 店番号 308 口座番号 4161260
中部学生バドミントン連盟北信越支部
林 秀斗 (ハヤシ シュウト)

〆切期限 7月17日(土)

CM会議 8月11日(水) 開会式後

レセプション 後日決定

大学名 _____

責任者氏名 _____ 印 住所 〒

TEL

e-mail

(男子単・女子単) *必ず氏名にふりがなをご記入下さい。

ランク	ふりがな 氏名	学年	経験年数
1			年目
2			年目
3			年目
4			年目
5			年目
6			年目
7			年目
8			年目
9			年目
10			年目

ランク	ふりがな	学年	経験年数
	氏名		
11			年目
12			年目
13			年目
14			年目
15			年目
16			年目
17			年目
18			年目
19			年目
20			年目

- * 記入漏れ、間違いのないようご注意ください。
- * 枠が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

大学名 _____

責任者氏名 _____ 印 住所 〒

TEL

e-mail

(男子複・女子複・混合複) *必ず氏名にふりがなをご記入下さい。

ランク	ふりがな 氏名	学年	経験年数
1			年目
			年目
2			年目
			年目
3			年目
			年目
4			年目
			年目
5			年目
			年目

ランク	ふりがな	学年	経験年数
	氏名		
6			年目
			年目
7			年目
			年目
8			年目
			年目
9			年目
			年目
10			年目
			年目

- * 記入漏れ、間違いのないようご注意ください。
- * 枠が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。