第49回羽曳野市バドミントン連盟杯大会（個人戦）申込書

	ふりがな 氏　　名	住所　又は　学校名	連絡先TEL
代表者名			

男子ダブルス　1部

	ふりがな 氏　　名	住所　又は　学校名	年齢	学年	連盟登録
					有　・　無
					有　・　無
					有　・　無