

平成29年度 函館地区指導者講習会 参加申込書

申込者名	名 前		フリガナ	
所属団体				
参加日程に○を記入してください	28日(土)		29日(日)	
生年月日				
住 所	〒 (—)			
電話番号				
メールアドレス				
バドミントン 経験の有無	有 ・ 無			
会員番号(8桁) (有る方のみ)				

※ 平成29年10月13日(金)までに申し込みをお願いします。

申込先 函館地区バドミントン協会事務局

FAX : 0138-52-1892