

第24回全国私立高等学校選抜バドミントン大会

(レセプション申込書)

2019年 月 日

学校名	フリガナ
	高等学校
住所	〒
TEL	
FAX	
記入者氏名	
携帯電話	
NO	フリガナ
	出席者氏名
フリガナ	勤務先・学校名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

※2019年8月9日(金)までに下記のFAX番号でお申込み下さい。

《お申し込み先FAX：028-614-2005》