

(注)◎の項目は必ず記入する事

NO	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎
項目	所属する団体	会員番号	氏名 (姓)	氏名 (名)	氏名フリガナ (姓)	氏名フリガナ (名)	性別	生年月日	郵便番号	居住地(市区町村)	電話番号	変更の有・無 (氏名・住所)	審判資格
例	〇〇〇〇大学 チーム名等	01234567	山田 (全角文字)	太郎 (全角文字)	ヤマダ (全角カタカナ)	タロウ (全角カタカナ)	男性	1999/1/1 半角数字 (年(西暦)/月/日)	123-1234 半角数字 (ハイフン付)	現在住んでいる住所		変更有(例 住所)	1級
◎ 令和4年度から¥1,800→¥1,900に金額が変更になっております。お間違えの無いようにお願いします。													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													

熊本県バドミントン協会メールアドレス

kbackyo@water.ocn.ne.jp

★所属する団体が特になくの方は空欄で提出して下さい。

申込責任者氏名

※会員番号は必ず記入して提出して下さい。H27以降に登録をした方で登録番号がわからない

住 所 〒

場合は登録番号を再発行(¥500)して頂きます。(再発行申請書有)新規の方は空欄で提出して下さい。

※昨年度まで登録した内容に変更がある方は、変更箇所の項目名を記入して下さい。(氏名・住所等) 連絡先(携帯番号等)

※代表して申し込みされる時は氏名(漢字)・住所(部屋番号まで)・生年月日の間違いが無いようにお願いします。申込責任者の欄も記入して下さい。