

全国小学生ABCバドミントン札幌地区選考会個票

※男子は黒、女子は赤でランク順に記入してください。

※組み合わせに必要ですので、申し込み書と同じくランク順に記入してください。

※チーム名又は学校名どちらか1つを記入してください。

ランク	氏 名	ランク	氏 名
No.	()年	No.	()年
	チーム名: . 小学校		チーム名: . 小学校
No.	()年	No.	()年
	チーム名: . 小学校		チーム名: . 小学校
No.	()年	No.	()年
	チーム名: . 小学校		チーム名: . 小学校
No.	()年	No.	()年
	チーム名: . 小学校		チーム名: . 小学校
No.	()年	No.	()年
	チーム名: . 小学校		チーム名: . 小学校

領 収 書

平成 年 月 日

_____様

¥ _____

ただし、全国小学生ABCバドミントン札幌地区選考会参加料として上記正に領収いたしました

札幌バドミントン協会 代理 印