

令和7年11月30日

第19回 秋季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会
参 加 者 変 更 届
(大会当日 受付で提出)

都 県 名 _____

ク ラ ブ 名 _____

監 督 名 _____

区 分	摘 要	フ リ ガ ナ	フ リ ガ ナ	生年月日 (例:1970/5/24)	4/1 年齢	日バ登録番号	審判 ○×
		氏 名	変 更 後 氏 名			日レ登録番号	
監・コ マ・選	変更 追加 削除						
監・コ マ・選	変更 追加 削除						
監・コ マ・選	変更 追加 削除						
監・コ マ・選	変更 追加 削除						
監・コ マ・選	変更 追加 削除						
監・コ マ・選	変更 追加 削除						

※ 該当する区分・摘要に○を付けてください
(区分:監督・コーチ・マネージャー・選手)