

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 氏 名	フ リ ガ ナ 変更後氏名	生年月日 (例:1970/5/24)	4/1 年齢	日バ登録番号 日レ登録番号	審判 ○×
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)