



## 「北海道コンサドーレ札幌バドミントンチームオンライン交流会」申込書

学校名 ふりがな  
担当者名

住所 〒

TEL FAX

emailアドレス

参加人数 名 ※男・女 ※学年 ※参加指導者名

第1希望 月 日 ( ) : ~ :

第2希望 月 日 ( ) : ~ :

第3希望 月 日 ( ) : ~ :

内容についてのご希望があればご記入ください

### 【注意事項】

監督・選手の参加時間は最大1時間とさせていただきます。  
実施内容については、事前に打合せをさせていただきます。  
チームの練習・試合のスケジュールの都合上、ご希望の日時に添えない場合がございます。  
応募多数の場合は抽選とさせていただきます場合があります。

〒063-0052 札幌市西区宮の沢2条3丁目4番1号  
(一社)コンサドーレ北海道スポーツクラブ  
バドミントンチーム交流会事務局 担当  
TEL 011-777-5314 FAX 011-777-5320

