**第69回北海道高等学校体育連盟室蘭支部バドミントン選手権大会**

**組合せ抽選会・顧問会議　　参加確認票**

５月９日（火）までに参加申込書と一緒に送付してください。

別途、FAX、メールでの送付でも構いません。

なお、昼食が必要な方は弁当の個数も一緒にお知らせください。（１個６００円）

宛先 北海道室蘭工業高等学校　　高体連バドミントン室蘭支部大会事務局

TEL ０１４３－４４－５７１２　　FAX ０１４３－４４－５７１１

Email shindo\_smash@hokkaido-c.ed.jp

学校名

|  |
| --- |
| 　高　等　学　校 |

参加顧問氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 顧　問　氏　名 | 会議出欠 | 弁当有無 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |