

申請月日 年 月 日

一般社団法人日本障がい者バドミントン連盟  
強化委員長 殿

申請者氏名（自署）

クラス：WH1・WH2・SL3・SL4・SU5・SH6

（該当クラスに○をしてください。）

連絡先 TEL

## 2022 年度強化指定選手意向書

私は第7回 DAIHATSU 日本障がい者バドミントン選手権大会によって 2022 年強化指定選手の権利を獲得できた際、強化指定選手になることを希望いたします。

強化委員会確認欄

受取日 年 月 日

受取確認者

受取確認者