第５６回全日本教職員バドミントン選手権大会〔８月１３日(日)～１７日(木)/福島県郡山市，郡山総合体育館・安積総合学習C.・西部体育館〕

**参　加　申　込　書**　★申込期限 ⇒　平成２９年 ６月 ５日（月）２０時までに必着　※締切日時厳守

★申込先⇒E-mail：educatorsbad.f[@gmail.com](mailto:hara@doho.ac.jp)　Fax. 058-370-4590　〒509-0121 各務原市鵜沼台5-84 原 賢一 気付　愛知県教職員バドミントン連盟事務局

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大 会 申 込 み 責 任 者 | | 大会申込みに関する確認・通知事項等の連絡先 | |
| ふりがな  氏 名  〒 | □自宅or □勤務先  〒 | E-mail ※PDF等添付ファイルデータ受信可能なメールアドレス | 携帯電話    携帯E-mail |

＊楷書にてはっきりとランク順に記入して下さい。＊日バ会員番号は８ケタです。＊年齢は平成2９年4月1日現在 ＊職種は教授・教諭・非常勤講師・職員等を記入。

＊複のパートナーを希望する場合は備考欄にその旨記入。＊団体戦出場希望者も備考欄に記入。　※ご不明な点は090-3423-5711(原)まで問い合わせください。

【ダブルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出場種目 | 平成2９年度日本協会会員番号（８ケタ） | 選手　氏名 | 氏名  ふりがな | 性別 | 生年月日  （和暦） | 満年齢  (H29.4.1現在) | 勤 務 先 教 育 機 関 | | | | | 備　考 |
| 所属教育機関名 | 職種  (職名) | 郵便番号 | 所　在　地 | 電話番号 |
| 記入例  男子40複 | 00123456 | 愛知　賢一 | あいち  けんいち | 男 | 昭和45.6.2 | 45歳 | 名古屋造形大学 | 准教授 | 485-8563 | 小牧市大草年上坂6004 | 0568-79-1111 | パートナー希望  団体戦出場希望 |
|  | パートナーがいない場合は未記入 | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【シングルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出場  種目 | 平成2９年度  日本協会会員番号（８ケタ） | 選手　氏名 | 氏名  ふりがな | 性別 | 生年月日  （和暦） | 満年齢(H29.4.1現在) | 勤 務 先 教 育 機 関 | | | | | 備　考 |
| 所属教育機関名 | 職種  (職名) | 郵便  番号 | 所　在　地 | 電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〈連絡事項〉

上記のとおり　単（\5,000）×　　名， 複（\10,000）×　　組， 表彰積立金（\1,000）×実人員　　名， 保険料（\100）×実人員　　名， レセプション（\6,000）×希望者　　名，

　　 ならびに　日本教職員バドミントン連盟JEF個人会員登録料（\2,000）×実人員　　名， JEF加盟負担金（\500）×実人員　　名，＝ 合計　 　円）

　　　　　　　申し込みます。なお、参加料、表彰積立金、保険料及びJEF登録料等は納入方法の通知にしたがって連盟指定金融機関口座に振込み納金いたします。

　平成２９年　　月　　日　　　　愛知県教職員バドミントン連盟　理事長　　原　賢一　様