

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 Fax. 058-370-4590 〒509-0121 各務原市鵜沼台 5-84 原 賢一 欠付 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	<input type="checkbox"/> 自宅 or <input type="checkbox"/> 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, しせブション(¥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