第５７回全日本教職員バドミントン選手権大会〔８月１2日(日)～１5日(水)/愛知県・一宮市総合体育館〕　**参 加 申 込 書【愛知県選手用】**

★申込期限 ⇒　平成３０年 ６月 ７日（木）20時までに必着　※締切日時厳守　▼今年は申込先が例年と変わっていますので要注意!!

★申込先⇒E-mail：bad0302soji@yahoo.co.jp　Fax. 0561-54-8692　〒488-0874 尾張旭市平子町西２３４ 佐藤荘二気付　愛知県教職員バドミントン連盟

|  |  |
| --- | --- |
| 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30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090-9923-6311(佐藤)まで問い合わせください。

【ダブルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出場種目 | 日本バドミントン協会会員番号〔８ケタ〕 | 選手　氏名 | 氏名ふりがな | 性別 | 生年月日（和暦） | 満年齢(H30.4.1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40WD | 00123456 | 愛知 煕華 | あいちひろか | 女 | 昭52.6.7 | 40歳 | 一宮羽毛球大学 | 准教授 | 491-0135 | 一宮市光明寺字白山前20 | 0586-53-63XX | 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 | 日本バドミントン協会会員番号〔８ケタ〕 | 選手　氏名 | 氏名ふりがな | 性別 | 生年月日（和暦） | 満年齢(H30.4.1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〉ご自身の試合終了後または試合の無い日に役員、審判・競技運営等お手伝い戴ける方は、その期日をお書きください。；

**《注文ウェア》**メーカー名，品番，カラー(＃)，サイズ，背面「愛知」要or不要，本体価格，{購入者}を必ず記入のこと。記入例；ゴーセン，T1813，ネオンイエロー(53)，L，背面「愛知」，\6,800+{原}。T1801，アイスブルー(11)，M，背面なし，\7,000+{佐藤}＝計２着

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）

＆ウェア　　着，　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。

☆重要☆ 日本バドミントン協会に未登録の方は、ご自身で会員登録を済ませ会員番号を得てください。また今年度会費(登録料)未納の方は速やかに納めてください。

　平成30年　　月　　日　　　　愛知県教職員バドミントン連盟　会長　　佐 藤 荘 二　殿