

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	<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 熙華	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(色)、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 ; コーゼン, 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り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