

※愛知県で取り纏めての申込みとなりますので、1級審判員資格者で2日以上審判(主審・サービスジャッジ)業務に従事できる方は、この申込書にご記入(入力)のうえ6月9日(木)までに愛知県教職員バドミントン連盟事務局〔E-mail : educatorsbad.f@gmail.com〕原 賢一へご送信をお願いします。

第55回全日本教職員バドミントン選手権大会 派遣審判員申込書

訂正版

鳥取県教職員バドミントン連盟 会長 様

下記のとおり派遣審判員の申し込みをいたします。

都道府県名	愛知県
申込代表者氏名	原 賢一
連絡先	educatorsbad.f@gmail.com

No.	氏名	ふりがな	〒	住所・TEL	勤務先名	審判資格	8/11(木)		8/12(金)		8/13(土)		8/14(日)		8/15(月)	
							審判	宿泊								
記入例	原 賢一	はら けんいち	485-8563	小牧市大草字年上坂6004 090-3423-5711	(学)同朋学園	1級	/	×	○	×	○	○	○	○	○	
1							/									
2							/									
3							/									
4							/									
5							/									

愛知県取り纏め申込期限：平成28年6月9日（木）

* 宿泊希望日・審判可能日に○印を記入してください。（宿泊は4泊を限度とします。）

審判手当…1日¥15,000。但し参加選手は¥10,000

宿泊欄は主催者準備の鳥取シティホテル泊希望者は○を、
ご自身で宿舎を取られる方は×をご記入ください。

* 選手の「大会参加申込書」(副)と併せてお申し込みください。

* 足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

* 選手として兼ねる場合で、同じ県の選手団と宿泊を同じにしたい場合には、宿泊を×と記してください。

なお、交通費の補助はありません。