

第11回愛知県教職員バドミントン選手権大会【6月9日(土)/名古屋市東スポーツセンター】

参加申込書

★申込期限 ⇒ 平成30年 5月 31日(木) 20時まで 締切日時厳守

★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

申込み責任者氏名		E-mail アドレス	
連絡先住所	〒		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
大会当日の緊急連絡先	氏名	携帯電話	

*楷書にてはっきりとランク順に記入して下さい。 *職名は教授・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。 *全日本教職員大会参加希望者も備考欄に記入。

【ダブルス】 ⇒5月6日に中止した複種目③④⑥⑧⑩⑪⑫及び親睦の部を実施

番号と 参加種目	選手氏名	氏名 フリガナ	所属教育機関名	職名	生年月日 (西暦)	H30. 4.1 現在年齢	県教職員 連盟登録 会員は○	備考
記入例 ⑩ 30 女子複	愛知 翔里	アイチ ショウリ	名古屋造形大学	助教	1978.6.14	39 歳	○	パートナー希望 全国大会希望
	(パートナーがいない場合は 未記入)							
						歳		
						歳		
						歳		
						歳		
						歳		

【シングルス】

番号と 参加種目	選手氏名	氏名 フリガナ	所属教育機関名	職名	生年月日 (西暦)	H30. 4.1 現在年齢	県教職員 連盟登録 会員は○	備考
						歳		
						歳		
						歳		

〔連絡事項〕

上記のとおり 男子単__名, 男子複__組, 女子単__名, 女子複__組, 親睦__組
 パートナー希望男子複__名, パートナー希望女子複__名, パートナー希望親睦複__名
 【実人員計__名】 申し込みます。なお、参加料は納入方法の通知にしたがって納入いたします。

平成30年 5月 __日 愛知県教職員バドミントン連盟 会長 佐藤 荘二 様