

## 第54回全日本教職員バドミントン選手権（奈良県）参加申込みに関して

福岡県教職員バドミントン連盟  
事務局 日高義治

この大会は各都道府県で取りまとめた参加申込みが必要です。直接、参加者から大会本部への申込みや問い合わせ等はできません。

【大会日程について】

平成27年8月10日（月）開会式等 8月11日（火）～14日（金）競技

福岡県からの参加申込み締切 **2015年6月12日（金）17時まで**  
申込み手続き等に日数がかかります。早めに連絡をお願いします  
(注意) 〆切時間後の申し込みは一切受け付けません

- 団体戦の出場については締切後に過去の出場実績等でメンバーを選考します
- 団体戦を希望される場合に選手変更は前日の代表者会議までであることから、直前の変更等はチームが棄権になります。連絡の無い不参加等は他の団体メンバーに迷惑をかけますので、違約金等を請求する場合があります。
- 参加申込時に参加費用の振込みがない場合は申込みをしません。必ず、申し込みと同時に参加費用の入金をお願いします。(団体戦は別途徴収)

参加費用	個人戦参加料（1人1種目）	5,000円
	表彰積立金・保険料	1,100円
	日本教職員連盟登録費	2,000円
	福岡県教職員連盟登録費	1,000円

振込先 福岡銀行 太宰府支店 (普通) 1142813  
福岡県教職員バドミントン連盟事務局 日高義治

- 大会要項は日本教職員連盟 HP より各自でダウンロードしてください
- 宿泊は各自で手配するか大会本部の宿泊要項により申し込みになります
- 服装（ウェア）については大会要項を熟読の上準備して下さい
- 申込用紙に必要事項を記入のうえ福岡女子高校まで FAX してください  
(楷書で丁寧にご記入ください)

【問合せおよび申込先】 電話での問い合わせはしないで下さい

FAX 092-883-4227 (福岡女子高校 日高義治)

第 54 回全日本教職員バドミントン選手権大会 参加申込書

1. 氏名 (ふりがな) \_\_\_\_\_ ( )  
 2. 生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( 歳)  
 (年齢は 2015 年 4 月 2 日における満年齢)

〒

3. 連絡先住所 (必須) \_\_\_\_\_  
 4. 連絡先 (必須) 電話番号 \_\_\_\_\_ ( )  
 メールアドレスがある場合は記入をお願いします

5. 勤務先 (必須) 名称 \_\_\_\_\_ 職名 \_\_\_\_\_  
 〒

6. 勤務先住所 \_\_\_\_\_  
 7. 勤務先電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

8. 参加種目 ○団体戦 ( ) 男子団体 ( ) 女子団体 ( ) 男子成壮年団体  
 ( ) 女子成壮年 ( ) 希望しない

※女子成壮年はエキシビジョンで実施

※団体メンバーについては締切後に過去の出場実績等で選考します

- 個人戦 シングルス ( 一般 ・ 年齢別 \_\_\_\_\_ 歳以上)  
 ダブルス ( 一般 ・ 年齢別 \_\_\_\_\_ 歳以上)  
 ダブルスペアの氏名 \_\_\_\_\_

(ペアの参加申込書も同時に送付して下さい)

9. 日本バドミントン協会登録番号 (必須)

--	--	--	--	--	--	--	--

注意：登録番号が無い場合は出場できません。早急に登録手続きをお願いします

10. 事務局で県名が入ったウェアを準備できます

- ①ウェア購入について ( 購入する ・ 購入しない )  
 ②背面に県名「福岡」をプリントしますか？ ( プリントする ・ プリントしない )

※選手は背面に県名をプリントするか、県名のゼッケンをつける必要があります。プリントしない場合はゼッケンを各自で準備願います (縦 20 c m、横 30 c mで4角を安全ピンで留めて下さい)

- ③ウェアサイズ O L M S  
 男女ユニセックスサイズ…… ( ) ( ) ( )  
 女性レディスサイズ…………… ( ) ( ) ( ) ( )  
 女性スリムタイプ…………… ( ) ( ) ( ) ( )

11. 8月10日午後の会議等へ参加する場合は○印をご記入下さい。

- ( ) 研 修 会  
 ( ) 代表者会議 (団体戦のメンバー変更は代表者会議まで)  
 ( ) 総 会  
 ( ) 開 会 式