

第58回 全日本教職員バドミントン選手権大会 参加確認表

締め切り
6月7日(金)

お忙しいところ申し訳ありません。

要項をご覧になってから、記入よろしくお願ひします。記入後はお手数ですが、FAXでご返送ください。

FAX番号 **0191-23-3095** TEL **0191-23-3096**

一関修紅高等学校 柳原 賢 宛

今回の教職員大会に (○で囲んでください)

日本協会登録番号 _____

参加する ふりがな
氏名 _____

生年月日 _____ 年齢 _____

勤務先 _____

勤務先住所 〒 _____ tel _____

《参加の方は下の表の希望する場所に○印をお願いします》 今回の大会は、長崎県長崎市・西彼杵郡長与町で行われます。

種 目	団 体 戦		
	一般男子	一般女子	成壮年男子
人 数	5~7名	5~7名	6~9名
○ 印			

【お願い】 団体戦のチームの人数の調整は各チーム内でお願ひいたします。

種 目	個 人 戦								ダブルスのパートナー名を記入してください。
	男 子				女 子				
○ 印	一 般		30歳以上		40歳以上		()歳以上		
	複	単	複	単	複	単	複	単	
○ 印									
種 目	一 般		30歳以上		40歳以上		()歳以上		
	複	単	複	単	複	単	複	単	
○ 印									

◎宿泊、弁当について
希望者は○印を付けてください。

◎表彰回数について(技能賞)
出場回数が下記に達した場合、
回数に○をしてお知らせください。

種 目	宿 泊 希 望 日				○ 印	弁 当 注 文			
	8/11(日)	8/12(月)	8/13(火)	8/14(水)		11日	12日	13日	14日
○ 印	※各自で予約するようお願いします。				○ 印	各自でお願いします。			

10回 15回 20回 25回
30回 35回 40回

※宿泊希望は取りますが、料金が安いホテルを紹介して頂ければ幸いです。

* 新採用・講師等で参加したい方がいらっしゃいましたら声を掛けていただければと思います。
参加の意志がある場合ご本人から柳原 賢に連絡をいただくようお願いください。

◎参加料について

団体は1チーム25,000円、個人は1人1種目5,000円です。

表彰積立金1人1,000円、保険料100円です。

個人登録料1人2,000円です。

事務費1人1,000円です。 ※連盟負担金(20,000円)を参加者で割って負担しなければなりません。後日徴収します。

5,000円×()種目+1,000円+100円+2,000円+1,000円=()円

合計金額を計算して以下の口座に、締切日までに振り込みをお願いします。

郵便局 記号18360 番号17067681 ヤナギワラ サトシ 柳原 賢 (携帯番号 080-1843-5097 メール satoshi-y@shuko.ed.jp)