|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第４０回記念若葉カップ全国小学生バドミントン大会  参加希望調査票　提出締切　５月８日まで | | | | |
| ①原本「送付先」＝郵送  〒068-0025  北海道岩見沢市五条西13-20　下野和義　気付  日本小学生バドミントン連盟　宛 | | | | ②原本コピー「送信先」＝ＦＡＸ送信  原本をそのまま下記へＦＡＸしてください。  若葉カップ大会実行委員会事務局  ＦＡＸ：　０７５－９５３－１１６３ |
| 上記の２ヶ所に、郵送・ＦＡＸをお願いします。（両方にお送りください） | | | | |
| 調査内容　（いずれかに○をお願いします） | | | | |
| 代表チーム参加の有無 | | 男子チーム | 参加します　・　参加できない | |
| 女子チーム | 参加します　・　参加できない | |
| ※参加できない場合、主な理由をお聞かせください。 | | |
| 第２代表の参加希望 | | 男子チーム | 希望します　・　希望しません | |
| 女子チーム | 希望します　・　希望しません | |
| 提出締切  ５月８日まで | 令和６年　　月　　日  都道府県名：　　　　　　 都・道・府・県  団　体　名：  会　　　長：    記載責任者：  連絡先電話： | | | |
| ＜注意事項＞  １．この調査票は、**５月８日**までに必着でご提出ください。提出がない場合は、不参加の扱いとなりますのでご注意ください。  ２．調査票提出の際は、原本を日本小学生バドミントン連盟に郵送し、原本コピーを若葉カップ大会実行委員会事務局へＦＡＸ送信してください。  ３．この調査票の回答をもって、第２代表出場枠を判断(確定)します。  ４．提出後に変更があっても希望に添えないことがありますのでご注意ください。  ５．第２代表出場枠は、日小連盟の登録人数の多い都道府県からの順となります。 | | | | |