

第29回若葉カップ全国小学生バドミントン大会
参 加 申 込 書

(1/2)

出場区分	男子の部・女子の部 (いずれかに○印)	試合結果等 郵送の有無	必要・不要 (いずれかに○印)
チーム名	フリガナ:	チーム略名	
チーム所在地	都道府県	フリガナ:	
代表者氏名	フリガナ:	監督 日バ登録番号	フリガナ:
コーチ	フリガナ:	コーチ 日バ登録番号	フリガナ:
日バ登録番号		電話番号	
連絡責任者	フリガナ:	FAX番号	
	携帯電話番号	---	
申込み区分 (いずれかに○印を)	ア. 開催要項の「14. 参加および資格制限」2):①による申込み(都道府県予選大会を経て) イ. 開催要項の「14. 参加および資格制限」2):②による申込み(都道府県の推薦) ウ. 開催要項の「14. 参加および資格制限」2):④による申込み(特別枠の第2代表)		

大会参加記念T シャツ	エントリー選手分 (無料)	S	枚	M	枚	L	枚		計	枚
	事前予約申込み 分(有料販売)	S	枚	M	枚	L	枚	2L	枚	計 枚

記入上の注意

- ※ プログラムに掲載しますので、楷書で記入ください。
- ※名称等の上段には、必ずフリガナを記入ください。
- ※チーム所在地は、都道府県名および市区町村名を記入ください。
- ※各チームで、参加申込書の控をコピーしておいてください。
- ※大会参加記念Tシャツは、エントリー選手分を無料でお渡しますが、必要であれば実費(@1,200円)で事前予約を行います。限定販売ですので、大会期間中の販売は行いません。
- ※大会試合結果や報告書は、日本小学生バドミントン連盟のHPに掲載します。

送信上の注意

- ※ファイル名は都道府県+男女とし、第2代表のチームは都道府県の後に②を付加してください。

都道府県番号		整理番号	1 · 2
--------	--	------	-------

チーム名:

都道府県名:

(2/2)

区分	フリガナ 氏名	学年	住所(市区町村からご記入ください)	日バ登録番号
選手 1		年		
選手 2		年		
選手 3		年		
選手 4		年		
選手 5		年		
選手 6		年		
選手 7		年		
選手 8		年		
選手 9		年		
選手 10		年		

平成25年 月 日

申込責任者 _____ 印

上記チームは、_____ 都・道・府・県の代表として承認します。

バドミントン協会 会長 _____ 印

大会参加に際して提供される個人情報は、本大会活動に利用し、これ以外の目的に利用することはありません。