

平成 30 年 10 月吉日

公益財団法人日本バドミントン協会
日本小学生バドミントン連盟
各都道府県バドミントン協会
各都道府県小学生バドミントン連盟
各種団体
各協賛メー力一様

東京都小学生バドミントン連盟
会長兒嶋昇
【公印省略】

第 27 回全国小学生バドミントン選手権大会 レセプションの開催について（ご案内）

標記レセプションを下記の通り開催いたしますので、皆様お誘い合わせの上、多数ご出席くださいますようご案内申し上げます。

なお、ご出席の場合には別紙参加申込書を大会事務局宛へご送付いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

記

期日 平成 30 年 12 月 24 日（月）
会場 ハ王子ホテルニューグランド
住所 〒192-0045 東京都ハ王子市大和田町 6-1-6
TEL 042-645-0038
時間 午後 6 時 30 分（18:30）より
会費 一人 7,000 円
申込締切 平成 30 年 11 月 30 日（金）必着

参加申込み書はメールか FAX にて下記事務局へご送付願います

※ 各都道府県必ず 2 名以上のご参加をお願いいたします。

※ 会費は申し込みと同時に下記へ振込みでお願いします。

振込先	金融機関	銀行 多摩信用金庫
	口座名義	東京都小学生バドミントン連盟 木村笑美子
	口座番号	【店名】国分寺支店 【店番】007 【預金種目】普通預金 【口座番号】3041599 * 注意・・恐れ入りますが、他金融機関から振込される場合の手数料はご負担をお願いします。

申込み送付先
問い合わせ先

第 27 回全国小学生バドミントン選手権大会 大会事務局
Fax : 048-680-1900
携帯 : 090-4096-4776
□ E-Mail : ueda.toshiyuki.4c@spec.ed.jp

048-680-1900

埼玉県立大宮東高等学校

上田敏之 宛

第27回全国小学生バドミントン選手権大会

レセプション参加申込書

都道府県名 又は 各団体(メーカー等)	
------------------------	--

氏名	役職

平成30年 月 日

上記 _____ 名の参加を申し込みます。

申込み責任者 氏名 _____

住所 所 _____

連絡先電話番号 (自宅・事業所) _____

携帯電話 _____

振込名義と申込者名が異なる場合は、下記にご記入ください。

振込名義 (口座名義)	
-------------	--