

**2025年度事業第7回静岡市ファミリーバドミントン協会シニア交流大会**  
**エントリー申込用紙**      **シニア参加種目 個人参加( )**

チーム名												年	月	日	提出										
フリガナ																									
代表者(※1) 個人参加の場 合 個人名	フリガナ		携帯番号																						
	氏名		FAX番号																						
	住所	〒																							
	メールアド レス (※6)																								
選手※2	氏名	審判資格	性別	年齢(※3)	審判種	審判番号	日本協会納入済み年会費	県番号	市番号	チーム番号	個人番号														
1			男・女																						
2			男・女																						
3			男・女																						
4			男・女																						
5			男・女																						
6			男・女																						
7			男・女																						
8			男・女																						
例	静岡一郎	男		2	0	1	7	9	2	2	2	3	2	4	2	2	1	0	2	1	0	8	0	0	1
申込責任者 (※4)		フリガナ																							
		氏名																							
		住所		〒																					
		電話番号																							
		FAX番号																							
		メールアドレス(※6)																							

(※1) 母体のチームの部長や理事などで、選手の皆さんが出場する事を把握するべき立場の方です。

(※2) 代表者や申し込み責任者が選手を兼ねる場合は、選手の欄にも記入してください。キャプテンの方は選手番号を〇で囲ってください。この方に開会式前のキャプテン会議に出てもらいます。

(※3) 大会開催日での満年齢を記入してください

(※4) 代表者と申込責任者が同じ場合は記入不要です。

(※5) 申込書が到着次第にアドレスへ確認をいれます。アドレスは間違いの無きよう丁寧にお願いします。代表者と申込責任者が異なる方の場合は、申込責任者のアドレスへ確認をいれます。

(※6) メールアドレスは携帯メールアドレスでも構いませんが当協会のメール受信が可能な設定をお願いいたします

(※7) 上記の個人情報については、大会運営以外には使用いたしません。