

第29回 職場・職域・クラブ対抗バドミントン大会要項

1. 目的 バドミントンの団体戦を通して、職場・職域・クラブ内の親睦と融和を深め、バドミントン愛好者の普及と向上に寄与することを目的とする。
2. 主催 島原市バドミントン協会
3. 会場 島原復興アリーナ（メインアリーナ）
4. 日時 平成30年10月21日（日）午前8時45分～（代表者会議）/午前9時～（開会式）
5. 種目 団体戦（1部～5部）

（1）試合内容・試合順は上記のとおりとする。

クラス	試合	チーム人数	チーム編成
1部	2複1単（複・複・単）	4～6名	男女の区分け無し （男性のみ、女性のみ、 混成いずれも可能）
2部A	2複1単（複・複・単）	4～6名	
2部B	3複（複・複・複）	4～6名	
3部～5部	3複（複・複・複）	4～6名	

（2）注意点等

- ・ダブルスの組み合わせは男女自由とする。
- ・同一対戦において、選手の重複出場は可能（最小4人で参加可能）とし、重複する場合はペアを変更すること。
- ・1人が複数のチームにエントリーは不可。
- ・第1複と第2複の重複は不可。
- ・メンバー変更は、当日の代表者会議まで受け付けます。

※クラス分けについては、各クラブ代表者が経験年数を考慮し決定して下さい。

※参加状況によっては、申込クラスとは異なる場合もございますのでご了承ください。

※ご不明な点は、事務局までご連絡ください。

6. 組合せ 主催者一任のこと
7. 競技規則 （財）日本バドミントン協会現行規則による。
8. 競技方法 参加者数により決定。
9. 審判 相互審判とする。
10. 参加資格 同一事業所・クラブに所属するバドミントン愛好者
11. 参加料 1チーム 8,000円 ※参加料は、**10月8日（月）までに振込み**のこと。

島原江戸町郵便局 口座番号 01700-2-110284

口座名義 島原市バドミントン協会 **㊤** 参加申込み後、既納の参加料は返還いたしません。

12. 申込先 下記宛て、メール、郵送またはFAXにてお申込みください。

〒855-0051 島原市桜門町 1712番地7 島原市バドミントン協会事務局 森田 貴宏 宛

FAX 0957-64-2478 携帯 090-8228-7222（非通知着信拒否）E-mail badminton@shimabara.jp

※お申し込み後に受付確認の連絡のメールをしますので、**申込書には必ずEメールアドレスを記載**してください。10月14日（日）までに確認メールが届かない場合は、参加申込が受け付けられていないことがありますので、事務局までご連絡ください。

※E-mailで申込の場合は、必ず**Excelファイルを添付**してください。（PDFファイル等での申込は不可）

参加申込書は協会ホームページに掲載しております。http://www.shimabara-badminton.com

13. 申込期日 **平成30年10月8日（月） 期日厳守！**

14. その他 大会中に生じた問題については主催者の判断に従って下さい。

大会中のケガ・盗難については、各自の責任にてお願いします。

※1日スポーツ傷害保険には加入していません。 ※必ず筆記用具をご持参ください。

理事会の開催について

とき 10月12日（金） 午後7時～ ところ 霊丘公民館

※各クラブ協会理事は出席をお願いします（代理可）

第29回職場職域クラブ対抗バドミントン大会 参加申込書

【注意】同一クラブ内で、チーム名が重複しないようにお願いします。

クラス			
チーム名			(チーム名ふりがな)
選手名			

クラス			
チーム名			(チーム名ふりがな)
選手名			

クラス			
チーム名			(チーム名ふりがな)
選手名			

クラス			
チーム名			(チーム名ふりがな)
選手名			

<参加申込クラブ情報>

クラブ名			代表者名	
住所			電話番号	
E-mail				※E-mailアドレス必須
参加料	8,000円×	チーム	=	0円
振込名義				

【参加申込における留意事項】

※必ず『E-mailアドレス』を記載してください。お申し込み後に受付確認の連絡のメールをします。

10月14日(日)までに確認メールが届かない場合は、参加申込が受け付けられていないことがありますので、事務局までご連絡ください。

※メールに添付する場合は、必ずExcelファイルを添付してください。(PDFファイル等での申込は不可)