

第25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 島原市霊丘公園体育館 (旧 島原市体育館)
(島原市弁天町二丁目 7295 番地 1 号 TEL 0957-63-2206)
4. 日時 平成26年10月26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)
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出来ない。
- ・第1複と第2複の重複は出来ない。
- ・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 7,000円

※ 参加料は、10月15日(水)までに下記の口座へ振込みのこと。

島原江戸町郵便局
口座番号 01700-2-110284
加入者名 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 参加申込書に必要事項を記入のうえ、下記宛て、メール、郵送またはFAXにて申込むこと。(電話での申込みは出来ません。)

e-mail : info@shimabara-badminton.com

(参加申込書はHPに掲載しております。 <http://www.shimabara-badminton.com>)

〒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)

13. 申込期日 **平成26年10月15日(水)** 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。

理事会の開催について

日時 10月17日(金) 午後 7 時より
場所 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25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】 チーム名は重複しないようにお願いします。

※末尾に数字か英字をつけてください。(例)バドクラブA、バドクラブB

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

クラス		チーム名	ふりがな
選手名			

申込締切 10月15日(水)

クラブ名		代表者	
住所		電話番号	
参加料	7,000円	×	チーム= 円
振込名義			
E-mail			

※参加料振込の際は、上記内訳を振込用紙に記載してください。

E-mail : info@shimabara-badminton.com

※メールにてお申し込みがあったクラブへは、受付後数日中に確認メールをお送りします。
お申し込み後、3日以内に確認メールが届かなかった場合は、事務局までご連絡ください。