

## 第27回 中地区レディースバドミントン大会要項

1. 主 催 島原市バドミントン協会
2. 会 場 島原市霊丘公園体育館  
( 島原市弁天町二丁目 7295 番地 TEL 0957-63-2206 )
3. 日 時 平成27年6月7日(日)  
監督会議…9時～ 開会式…9時15分～  
試合開始…9時30分(予定)
4. 種 目 団 対 戦 (3 複) ※重複出場不可  
●Aパート…Cクラス以下を3名以上編成  
●Bパート…Cクラスだけの編成
5. 参加資格 中地区(島原市、雲仙市、南島原市、諫早市、大村市)に  
在籍するクラブ員又は、地区住民であること。
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 料 1チーム 7,000円

※ 参加料は、**5月27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

④ 参加申込み後、既納の参加料は返還いたしません。

11. 申 込 先 参加申込書に必要事項を記入のうえ、下記宛て、e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 : badminton@shimabara.jp**

参加申込書はホームページ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)

12. 申込期日 **平成27年 5月27日(水)** 期日厳守!
13. 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。

第27回中地区レディースバドミントン大会参加申込書

チーム名		
代表者		
	氏 名	クラス

チーム名		
代表者		
	氏 名	クラス

チーム名		
代表者		
	氏 名	クラス

チーム名		
代表者		
	氏 名	クラス

※同一「チーム名」は不可。末尾に番号などをつけるなどして異なる「チーム名」でお申込みください。  
 (例) 島原クラブA、島原クラブB など

クラブ名		
代表者氏名		
代表者住所		
電話番号		
参加料	7,000円×	チーム＝