

# 第37回坂出市長杯争奪バドミントン大会 (団体戦) 要項

- 主催 坂出市バドミントン協会
- 日時 平成31年4月29日(月)午前9時開会式
- 会場 坂出市立体育館
- 種目 2部・3部・4部・5部の団体戦  
(男子ダブルス、女子ダブルス、ミックスダブルス)
- 参加資格 バドミントンが楽しめる、審判のできる人。(中学生以上)  
楽しい大会にするため、本部の指示にしたがえる人。  
6月末までに愛好者登録(香川県登録)を必ず完了できる人。(中高生は、バドミントン部に入っていると愛好者登録されています、県外の人については、日本協会の登録をしている人)  
以上のことが、全てできる方に参加を認めます。
- 申込人数 男女、各2~3人で申し込みしてください。それ以外は認めません。  
(全員で4~6名、試合間のインターバルを取らないので、できるだけ6名で申し込んで下さい)
- 参加料 1チーム 9000円
- 申込締切 平31年4月19日(金)必着  
先着48チームになり次第、締め切らせていただきます。  
48チーム以降の申込につきましては当局より連絡いたします。
- 申込場所 〒762-0015 坂出市大屋富町3095-379  
藤原誠人 宛 携帯 080-7846-7010(要綱を確認してから！！)  
\*どうしても分からなことがあった場合だけ電話してください。
- 申込方法 大会参加申込書に必要事項を必ず記入のうえ、参加料を添えて郵送で申し込むこと。(参加料は県内の方は当日持参でも認めます)  
FAXでの申し込みは不可。  
申し込み後の確認を致しますので、4月24日中までに確認のない、申し込み責任者は連絡をお願いします。
- その他 2・3・4・5部の区別、組み合わせは競技委員会に一任のこと。  
事故・疾病については、主催者はその責を負わない。  
(スポーツ保険等に参加されるのが望ましい。)  
組み合わせ終了後の棄権は、返金致しません。
- ☆ 試合当日のキケンは特別な理由以外に絶対にしないようにお願いします。  
(他の参加者の迷惑になりますので、前日までに連絡を入れて下さい。)連絡なく棄権した場合、次回からの参加は認めません。

# 第37回坂出市長杯争奪バドミントン大会 団体戦 申込書

## 参加申込書

\*通常参加クラス必ず記入して下さい。

H31

団体組み合わせの参考に致しますので、いつも出ているクラスを必ずご記入下さい。

例 2部～3部 (記載のない場合、上位のクラスに入ることがあります)

\* 愛好者登録団体名を必ず明記すること。(明記のない場合参加を認めないことがあります)

| 参加チーム名 |    | (10文字以内で記入) |     |          |
|--------|----|-------------|-----|----------|
| 希望部別   |    |             |     |          |
| No.    | 性別 | 氏名          | クラス | 愛好者登録団体名 |
| 1      | 男  |             |     |          |
| 2      | 男  |             |     |          |
| 3      | 男  |             |     |          |
| 4      | 女  |             |     |          |
| 5      | 女  |             |     |          |
| 6      | 女  |             |     |          |

| 参加チーム名 |    | (10文字以内で記入) |     |          |
|--------|----|-------------|-----|----------|
| 希望部別   |    |             |     |          |
| No.    | 性別 | 氏名          | クラス | 愛好者登録団体名 |
| 1      | 男  |             |     |          |
| 2      | 男  |             |     |          |
| 3      | 男  |             |     |          |
| 4      | 女  |             |     |          |
| 5      | 女  |             |     |          |
| 6      | 女  |             |     |          |

申込代表者

必ず連絡のつく番号を書いてください。！！

氏名

携帯

〒

住所