

秋田県社会人バドミントン連盟主催

第21回全県ミックスダブルス選手権バドミントン(オープン)大会要項

- 1 主 催 秋田県社会人バドミントン連盟
- 2 主 管 県南地区 (運営委員長 県南支部 堀田浩之)
- 3 日 時 平成29年12月3日(日) 開会式 9:00~(開館 8:30 分)
- 4 会 場 美郷総合体育館リオス
- 5 申込締切 平成29年11月 18 日(土)到着分まで
申込書送付先
〒011-0943 秋田県秋田市土崎港南3丁目9-20
アキtasポネット 佐藤 等 office@akita-bad.net(メール可)
現金振込先
秋田県社会人バドミントン連盟 会計 遠藤善衛
北都銀行秋田西支店(店番013)普通6081674
- 6 試合内容 個人戦(男女混合ダブルス戦) 1部~6部 (リーグ戦)
- 7 参加料 3,000 円/1チーム(傷害保険料含む)未登録者は別途登録料 1,000 円
- 8 参加資格 今年度の登録を済ませた者又は新たに登録する者
学生の参加は、中学生以上とする。但しその場合は、社会人とペアを組むこととする
18 歳以上の学生は、社会人扱いとする(高校生を除く)

(注意)

1. 大会申込書には、必要事項を必ず記入すること
2. 大会参加料の納付については、現金振込みのみ受付します
3. 参加申込書は、郵送にてお願いします(締め切り日到着厳守)
4. 1サークルで6チーム以上参加の場合は、申込書をコピーすること
5. 登録料 参加料の返金は原則的に行なわない
6. 大会当日にメンバーが変更になる場合は、事前に大会本部まで連絡すること
その場合未登録者は、新規登録手続き(大会当日でも可)をすること
7. 前年度優勝ペアは、(同一ペア)上位の部門に出場となります
8. 振込みについては、「クラブ名」又は、「クラブ代表者名」で振り込むこと
9. 組み合わせについては、主管に一任のこと
10. 第二会場を使用する場合は、開会式にて発表します
11. 開会式は、美郷総合体育館で行います

<重要>

大会当日前に棄権その他の変更がありましたら、大会運営委員堀田浩之^{ほったひろゆき}までご連絡下さい
連絡先電話:090-7668-3400

第21回全県ミックスダブルス選手権大会 申込書 兼 新規登録申込書

クラブ名		連絡先	1. 会社 ☒
連絡責任者	()	→いづれかに○印	2. 自宅 ☒
			3. その他 ☒

- 保険に適用にならない場合がありますので、必要事項は必ず記入すること
- 学生の場合は、氏名の前に(学)と記入すること
- 振込みについては、「クラブ名」又は、「クラブ代表者名」で振り込むこと

部門	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
部門	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
部門	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
部門	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未
	フリガナ _____	〒 _____	☒ _____	生年月日	登録
	Ⓜ氏名	住所		HS . . .	済.未

秋田県社会人バドミントン連盟 会長 殿

下記の金額を振り込みの上参加申し上げます

登録費 1000円 × _____ 人 = _____ 円

参加料 3000円 × _____ チーム = _____ 円

合計金額 = _____ 円

<重要>

大会当日前に棄権その他の変更がありましたら、大会運営委員堀田浩之^{ほったひろゆき}までご連絡下さい
 連絡先電話:090-7668-3400