

第20回ジュニアバドミントン選手権(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 本荘・由利支部及びジュニア強化委員会(運営委員長:佐藤 仁)
- 3 協賛 アキtasポネット 後援 秋田県小学生バドミントン連盟
- 4 日時 平成29年12月3日(日) 開会式 午前 9:00 (8時開館)
- 5 会場 由利本荘市総合体育館
- 6 締切 平成29年11月19日(日)到着分まで

この要項は、クラブチームの代表者に郵送しておりますので親の会代表者に連絡方お願い致します。

尚、県外からの参加も可能です

・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 ☎018(846)6112 FAX018(846)6130

メールでの申込の場合 office@akita-bad.net

当連盟ホームページのメールからの申込も可能です

・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

- 7 試合内容 男女個人戦(シングルス)1年生以下(幼児含む)・2年生以下・3年生以下
男女個人戦(ダブルス) 4年生以下・5年生以下・6年生以下
シングルス・ダブルスは、兼ねられない
※幼児の参加も可能ですが、申込書にその旨記入の事
- 8 参加料 1,000円/1人(ダブルス1チーム2,000円)
- 9 参加資格 小学1年～小学6年生まで(保護者の承諾を得たもの)
- 10 競技規則 平成29年度(公財)日本バドミントン協会競技規則及び大会運営規則に準じて行う
但し、得点及び試合方法については申し込み状況により変更の可能性がある

(注意)

1. 組み合わせは連盟一任のこと
 2. 会場までの送迎は引率者が責任をもってお願いします
 3. 昼食は、各自準備をお願いします。但し、飲食等のゴミは各自持ち帰ること。
 4. 試合中の事故について一切の責任は負いません
 5. 申し込み状況により試合内容が変更する場合があります
 6. 服装については、特に規定はもうけません運動の出来る服装であること
 7. 他の学年とダブルスに出場することは可能であるがその場合上位の学年とする
 8. ダブルス戦に出場する場合、他の学区又は、クラブチームとの混成を認める
 9. 男女のミックス(混合)は、認めない
- ※ ダブルス戦は、他の学区又は、クラブチームの混成を認めますが、事前に了解の上申し込みは重複のない様お願いします。特に申し込みが重複され、違うチームから申し込みがあると、別人と判断しかねない為です 以上ご注意ください

小学4年以下～小学6年用(ダブルスのみ)

第20回ジュニアバドミントン選手権大会参加申込書

クラブチーム名 : _____

ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所

男女○印

秋田県社会人バドミントン連盟会長 殿

下記の金額を振込の上参加申し上げます

参加人数 _____ × @ 1,000 / 1人 = ¥ _____

代表者名 _____ 代表者住所 _____

緊急時の連絡先(自宅/会社/その他) ☎ : _____

※申込書等の確認をする場合がありますので緊急時の連絡先を必ず記入して下さい

小学1年以下～小学3年用(シングルのみ)

幼児の場合は、氏名左に(幼児)と記入する事

第18回ジュニアバドミントン選手権大会参加申込書

クラブチーム名: _____

ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所
ふりがな	小学	年	男女	保護者氏名
氏名				〒 住所

男女○印

秋田県社会人バドミントン連盟会長 殿

下記の金額を振込の上参加申し上げます

参加人数 _____ × @ 1,000 / 1人 = ¥ _____

代表者名 _____ 代表者住所 _____

緊急時の連絡先(自宅/会社/その他) ☎: _____

※申込書等の確認をする場合がありますので緊急時の連絡先を必ず記入して下さい