

第10回 睦沢ふれあいバドミントン大会

- 1 目的 近隣町村の親睦と技術向上を目指し、相互の信頼関係を築くことを目的とする。
- 2 日程 令和元年6月16日（日）
受付 午前9時00分から 開会式 午前9時30分
試合開始 午前9時45分
- 3 主催 睦沢ふれあいスポーツクラブ
- 4 主管 睦沢バドミントンクラブ
- 5 大会事務局 睦沢ふれあいスポーツクラブ 事務局
〒299-4413
千葉県長生郡睦沢町上之郷1565
TEL 0475-44-5211
FAX 0475-44-5228
- 6 試合方法 ダブルス クラス（1，2，3部）別男女分けなしのリーグ戦で行なう
- 7 募集人数 最大30ペア
- 8 参加費 1ペア 2,000円 但し、中学生は一人500円
当日受付にて支払い
- 9 審判 審判は参加者が順次行う
- 10 ルール 日本バドミントン協会正式ルール適用
- 11 表彰 優勝、準優勝に賞状と賞品、3位に賞品を授与
- 12 締め切り 令和元年5月31日（金）まで別紙申し込み用紙に必要事項を記入し、
FAX 又は郵送にて大会事務局へお申し込みください。
- 13 その他
 - ・参加者全員に保険加入します。
 - ・ゴミは各自持ち帰り下さい。
 - ・昼食・飲み物・薬品等は各自ご用意ください。
 - ・昼食はギャラリーかロビーにてお取り下さい。
昼食時間は特に定めていません。（アリーナ内は水分のみ可）
 - ・更衣室利用可（シャワーは有料です）
 - ・喫煙は指定の場所（体育館裏側）でお願いします

※注意：体育館入館時間をお守りください。

第10回 睦沢ふれあいバドミントン大会 参加申し込み用紙

団体名 _____ 代表者連絡先 _____

代表者住 所 _____

◎クラス 1, 2, 3 部 (希望クラスを○で囲んで下さい)

氏 名	年 齢	住 所	連絡先
フリガナ			
フリガナ			

◎クラス 1, 2, 3 部 (希望クラスを○で囲んで下さい)

氏 名	年 齢	住 所	連絡先
フリガナ			
フリガナ			

◎クラス 1, 2, 3 部 (希望クラスを○で囲んで下さい)

氏 名	年 齢	住 所	連絡先
フリガナ			
フリガナ			

◎クラス 1, 2, 3 部 (希望クラスを○で囲んで下さい)

氏 名	年 齢	住 所	連絡先
フリガナ			
フリガナ			

◎クラス 1, 2, 3 部 (希望クラスを○で囲んで下さい)

氏 名	年 齢	住 所	連絡先
フリガナ			
フリガナ			

※不足の場合はコピーしてください。また、保険の関係上すべて記入をお願いします。
年齢は大会当日の満年齢を記入してください。