

## 第20回 秋旬シニアバドミントン大会要綱

【完成間近の三陸道で気仙沼に集い、秋の旬を味わおう】

- 1、主催： 気仙沼市バドミントン協会・気仙沼市バドミントン協会シニア専門部
- 2、後援： 気仙沼市教育委員会・気仙沼市体育協会・三陸新報社
- 3、期日： 令和 元年 9月  
7日(土) 9時30分 開会式  
10時 競技(混合複) 表彰は随時  
17時30分 1日目終了  
8日(日) 8時30分 競技(男子複, 女子複) 表彰は随時  
17時 2日目終了予定
- 4、会場： 気仙沼市総合体育館(ケー・ウエーブ) 〒988-0171 宮城県気仙沼市赤岩牧沢 44-180  
電話 0226-21-3421 FAX 0226-21-3424
- 5、種別： 7日 混合  
40歳以上 45歳以上 50歳以上 55歳以上  
60歳以上 65歳以上 70歳以上 75歳以上 80歳以上  
(3チーム×6ブロック×9種目=162チームを上限の予定)  
8日 男子複  
40歳以上 45歳以上 50歳以上 55歳以上  
60歳以上 65歳以上 70歳以上 75歳以上 80歳以上  
(3チーム×3ブロック×9種目= 81チームを上限の予定)  
女子複  
40歳以上 45歳以上 50歳以上 55歳以上  
60歳以上 65歳以上 70歳以上 75歳以上 80歳以上  
(3チーム×3ブロック×9種目= 81チームを上限の予定)  
(パートナーをお探しの方は、事務局で調整します。調整できない時は、若い年齢での出場になります。なお、合計年齢で対応する年代もある事をご了承ください。)
- 6、競技規則： (財)日本バドミントン協会現行競技規則・同大会運営規定に準ずる。
- 7、競技方法： 各種別 ブロック予選リーグの後、決勝トーナメント(全組)とする。  
(7日は17時30分終了、8日は17時終了タイムテーブルを組みます。  
決勝トーナメントは、15点の制限ポイントをすることもあります。)

8、使用シャツ：主催者で決定

9、参加資格：

(1) 出場する者の年齢は、平成31年4月1日(平成30年度)現在とする。

(2) 参加資格年齢より低い年齢に出場することができる。

(3) 7日、8日共各一種目ずつ参加できる。

10、表彰：各種別3位まで表彰する。

11、参加料：一種目 一組 6,000円

12、申込期日：令和元年 7月28日(日) 必着のこと。

13、申込場所：〒988-0223宮城県気仙沼市長磯鳥子沢11-5 小野寺 俊二 宛て

電話 Fax0226-27-5340 携帯電話080-5553-7603

14、申込方法：所定の申込書に記入の上、Faxで送信し、参加料を振り込んで下さい。

【振込先】ゆうちょ銀行 店名八一八 店番818 普通預金0654323 小野寺俊二  
参加料の納入を確認の上、申し込み完了とします。後日改めて連絡を差し上げます。

15、組み合わせ：各部の参加数にアンバラスが生じた場合には、希望した部を**変更**することがある。

16、昼食斡旋：7・8日の**昼食弁当を540円**で準備致しますので、申込書に御記入下さい。

17、宿泊：電話等をして、各自で御予約下さい。民宿とホテルがいっぱい、予約がとれない時は、事務局まで連絡下さい。また、前泊、後泊される予定の方々は、連絡して頂ければ幸いです。宜しければ、食事をする場所等を斡旋致します。

18、その他：下記により、初日(7日)の試合終了後、海の幸で、懇親会を予定しております。多数の御参加を御願い致しますが、**会場の関係上、いっぱいになり次第打ち切りますので、先着順にさせていただきます事を御了承下さい。**

ホテルの都合上**送迎バスが出ません。**レセプション会場までタクシー等でお出下さい。

場 所 サンマリン気仙沼ホテル観洋

〒988-0021 宮城県気仙沼市港町4-19

電話 0226-24-1200

時 間 18時30分 ～ 21時

会 費 一人 6,000円

\* 親睦会では、**戻り鱈、秋刀魚、フカヒレ**等が当たる抽選会があります。

秋旬シニアバドミントン大会参加申込書

男子 (氏名のルビは、必ずふって下さい)

種別	ふりがな 氏名 (県名)	懇親会	弁当	ふりがな 氏名 (県名)	懇親会	弁当
			日			日
① 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
② 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
③ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
④ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
⑤ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		

懇親会に参加する方は、懇親会欄に○印をして下さい

日曜日の弁当希望者は、弁当欄に○印を記入してください

(1) 参加料 組 円 (2) 懇親会 人 円

(3) 弁当代 人 円 計 円

以上の金額を添えて申し込みます。 令和元年 月 日

申込責任者 住所 - ,

氏名 電話 - -

FAX - -

宿泊場所 (金) (土)

(日) (月)

秋旬シニアバドミントン大会参加申込書

女子 (氏名のルビは、必ずふって下さい)

種別	ふりがな 氏名 (県名)	懇親会	弁当	ふりがな 氏名 (県名)	懇親会	弁当
			日			日
① 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
② 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
③ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
④ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		
⑤ 歳 以上 生年月日	( 都・道・府・県)			( 都・道・府・県)		
	昭和 . .			昭和 . .		

懇親会に参加する方は、懇親会欄に○印をして下さい

日曜日の弁当希望者は、弁当欄に○印を記入してください

(1) 参加料 組 円 (2) 懇親会 人 円

(3) 弁当代 人 円 計 円

以上の金額を添えて申し込みます。 令和元年 月 日

申込責任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

宿泊場所 (金) \_\_\_\_\_ (土) \_\_\_\_\_

(日) \_\_\_\_\_ (月) \_\_\_\_\_