

関係者各位

鴻巣市バドミントン連盟

コスモス支部

大間節子 西田俊人

コスモスオープンバドミントン大会の開催

下記内容でコスモスオープンバドミントン大会を開催致します。

バドミントン愛好の皆様、奮って参加御願ひ致します。

1. 主催 鴻巣市バドミントン連盟コスモス支部
2. 期日 2017年9月24日(日) 受付8時45分 開会式9時
3. 会場 コスモスアリーナふきあげ
4. 種目 女子ダブルス6部門 男子ダブルス6部門
① 一般Aの部(上級者) ②一般Bの部(中級者) ③一般Cの部(初級者)
④ 80歳以上の部 ⑤100歳以上の部 ⑥120歳以上の部
男女シニアは、ペアの合計年齢が各部門の参加条件に達していること、また④の参加年齢は40歳以上、⑤の参加年齢は50歳以上、⑥の参加年齢は60歳以上であることとする。(年齢は、試合当日の年齢とします)

*申し込みクラスは、参加チーム数や、これまでの実績等の理由により主催者側で変更する場合があります。

5. 競技規則 日本バドミントン協会規則による(但し、大会ルールを設定する場合がある)
6. 競技方法 予選リーグ・決勝トーナメント方式とする
参加ペア数により変更の可能性あり
7. シャトル 主催者側が準備いたします。
8. 参加資格 18歳以上の女子・男子(学生を除く)
9. 参加費 1ペア3,000円
10. 申込先 問合せ先

(1) 郵送の方

所定の用紙に参加費を添え、下記まで現金書留による郵送で申し込む

〒369-0122 鴻巣市南2-5-28 大間 節子 048-548-6395

(2) 振込みで申込の方

下記FAXに ※チーム名 ※クラス別 ※参加者の名前

※代表者名 を送信の上、振込みを御願ひします。

【申込FAX番号】

048-559-0655

【申込口座】

埼玉りそな銀行 行田支店 (普通) 4155216 タバタ カオル

※必ず代表者名で振込み願ひます。

11. 申込締切 平成29年9月8日(金)
12. 表彰 各種目の参加チーム数により、表彰チーム数を決定します。

13. その他

- * 申込後のペア変更は認めない。変更の場合はオープン参加となります。
- * 申込後の返金は出来ません。
- * 参加希望者が多数の場合は、ペア数を制限させていただくことがあります。

バドミントン大会申込書

大会 コスモスオープンバドミントン大会

2017年9月24日(日)

市町名 _____ クラブ名 _____

代表者名 _____ 代表者携帯番号 _____

フリガナ		生年月日	年齢
氏名		年 月 日	歳
住所	〒	電話番号	
フリガナ		生年月日	年齢
氏名		年 月 日	歳
住所	〒	電話番号	
参加種目に丸印	■女子 ■男子 一般Aの部(上級者) 一般Bの部(中級者) 一般Cの部(初級者) シニア80歳以上 シニア100歳以上 シニア120歳以上		

- * 参加希望種目に丸印をお願いします。
- * 郵送で申し込まれる場合は、参加費を同封し現金書留で申し込み願います。
- * 参加種目については、申込み人数の都合により変更させていただく場合があります。

個人情報について

- * 大会のプログラム等に氏名、市町名が記入、記録されます。
- * 体育館内のアナウンス等に使用されます。
- * 体育館内の進行表等に記載されます。
- * 表彰式において、市町名、選手名が発表されます。

申込みの皆様の個人情報を上記の目的以外に使用することはありません。
大会申込書の提出により、上記内容をご承諾いただいたものとさせていただきます。