

第27回中区協会バドミントン大会開催要項

- 1 開催趣旨 バドミントンを通じて、区民の健康増進、体力の向上並びにバドミントの振興を図ることを目的として実施します
- 2 開催団体 主 催：中区体育協会 主 管：中区バドミントン協会
後 援：中区役所
- 3 日 時 平成29年11月18日(土) 11:10～
- 4 会 場 中スポーツセンター(中区新山下3-15-4)
MM線元町駅から市営バス8・58・125系統、又はJR根岸駅から市営バス58系統でみなと赤十字病院入口下車徒歩1分有料駐車場は台数が少ない為、車での来場は遠慮して下さい
- 5 参加資格 中区バドミントン協会所属者、その他Aクラスと
S120とS100及びS80クラスはオープン参加とします
- 6 競技種目 女子・男子・混合ダブルス各A・S80・B・S100・C・S120クラス別
S80クラス=ペアの合計年齢が80歳以上のクラス
(参加数が少ない場合はAクラスに組み込みます)
S100クラス=ペアの合計年齢が100歳以上のクラス
(参加数が少ない場合はBクラスに組み込みます)
S120クラス=ペアの合計年齢が120歳以上のクラス
(参加数が少ない場合はCクラスに組み込みます)
全18種目ですが2種目への参加はできません
クラス分けは区民大会に準じます
平成29年4月1日現在60歳以上は、クラスフリー
- 7 競技方法 4チームブロックリーグ(参加者数により変更あり)
ルールは日本バドミントン協会競技規則に準じます
組合せは協会事務局で行います
- 8 表 彰 各ブロック優勝を表彰します
- 9 参 加 料 1チーム2,200円(協会加盟チーム2,000円)
11月10日(金)までに、下記の郵便口座に振込んで下さい
口座番号 00270-4-24720
口 座 名 中区バドミントン協会
- 10 申込期間 10月30日(月)～11月10日(金)必着
- 11 申込方法 申込用紙を下記に郵送又はFAXして下さい
〒231-0848
横浜市中区鷺山104-10 吉川 勇三郎
TEL・FAX 045-663-6886
夜間問合先 090-8598-9117 (午後8時以降)
- 12 そ の 他 種目により集合時間が、異なる場合があります
インターネットで確認して下さい(15日(水)ごろ掲載予定)
申込後の選手変更を今大会は認めますので、大会当日受付時に届け出て下さい。クラス変更は認められません。

<http://www.badminton-a.com/kanagawa/naka/>

申込締切日 11月10日

第27回中区協会バドミントン大会申込書

クラブ名 _____ 協会登録 有・無 _____

連絡先責任者 氏名 _____ FAX _____
TEL _____

〒

住所 _____

所 属	氏名 (ふりがな)	年令	住 所	種目	クラス
			()	女子D	A・S80
			()	男子D	B・S100
			()	混合D	C・S120
			()	女子D	A・S80
			()	男子D	B・S100
			()	混合D	C・S120
			()	女子D	A・S80
			()	男子D	B・S100
			()	混合D	C・S120
			()	女子D	A・S80
			()	男子D	B・S100
			()	混合D	C・S120
			()	女子D	A・S80
			()	男子D	B・S100
			()	混合D	C・S120

連絡先は、正確に記入して下さい

選手の氏名は、「姓名」及び「ふりがな」を必ず記入して下さい

選手の年齢は、同年度4月1日現在で必ず記入して下さい

選手の住所は、現住所を市内の場合区名・市外の場合市名までは必ず記入して下さい

中区在勤・在学者は、()内に会社名・学校名を必ず記入して下さい

参加料の郵便振替日を、記入して下さい 平成 年 月 日