

第33回大牟田オープン小学生バドミントン大会

主催	大牟田市バドミントン協会
共催	大牟田市
後援	大牟田市体育協会
日時	平成30年12月24日（月曜日・祝日） 午前9時00分（受付） 午前9時30分（開始）（開始に先立ち代表者会議を行います）
会場	大牟田市民体育館（午前9時00分開館）
参加資格	小学生
種目	団体戦 A級(県大会出場レベル)・B級(地区大会レベルおよび低学年県大会レベル)・C級(初心者および低学年) *初の団体戦の為、記載しているレベルは、参考です。
形式	学年・性別を問わず、1複2単 で1チームを編成し、 最低人数は4名 とします。 重複しての出場は不可 とし当日人数不足で3名以下の時はオープンとします。 予選リーグ後、決勝トーナメントを行います。
競技規則	現行の日本バドミントン協会競技規則並びに、同大会運営規定に準じます。
競技方法	a. 予選は、リーグ戦とし決勝トーナメントを行います。 (ただし、出場者が少ない場合は全てリーグ戦で行います) b. 原則として、21点1ゲーム（延長戦あり、ただし参加数により変更あり）で行います。 c. 3位決定戦を行います。
使用球	ヨネックス エアロセンサ700
定数	50チーム（先着順）
参加料	1チーム5,000円（当日徴収致します。）
申込方法	別紙”申込用紙”に、性別、学年、今季成績を記入の上、下記申込先に申し込んで下さい。
申込締切	平成30年12月11日（火）必着（ 定数50チームに達した場合、早期終了致します。 ）
申込先	FAX 092-510-0552 大牟田市バドミントン協会 (インターネットFAXのため、必ず市外局番からダイヤル願います) 申込責任者の連絡先（出来れば携帯番号）を必ず明記願います。（確認や、部変動時及び、申込オフでの参加お断りの連絡に必要なため）受信確認は、12月11日までに行って頂く様にお願いします。連絡先は、下記記載の理事長へ。未確認での参加は、不可になる場合があります。
組合せ	本協会に一任願います。
表彰	3位まで
その他	a. 選手は必ずスポーツ保険に加入のこと。 b. 申し込み後のキャンセルは原則参加料を頂きます。 c. 参加者の責任は、引率責任者において責任を負うものとします。 d. 競技中の傷害については、主催者では応急処置のみとします。 e. 主審・線審は相互審判とします。 f. 競技上に関する苦情は監督（責任者）によって、その場で速やかに競技委員長に申し出ることとします。
問い合わせ	大牟田市バドミントン協会理事長 河野雅人 090-4344-3225（携帯）（ただし、工作中で受けられない場合があります）

*今回、団体戦にて行います、初めての試みの為、ご迷惑おかけするかとと思いますが、ご了承ください。

m t

第 33 回大牟田オープン小学生バドミントン大会一申込書

日付；20 年 月 日

チーム毎に監督を記入。

(順位欄には申込団体内のランク順に順位番号を付けて下さい。)

種目 (略称)	順位	チーム名		氏名	性別	年齢 又は、学年	本年度 全国県市郡 大会記録
			監督	()			
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			監督	()			
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				

・欄不足のときはコピー願います。

参加料 5,000 円 × チーム= _____ 円
 _____ 円

申込 責任者 所属 住所

氏名 電話 - -

大会要項送付先メールアドレス (携帯 - -)