

各市町村バドミントン協会・各所属長 様

群馬県バドミントン協会

会長 日野 昇

第59回群馬県総合団体バドミントン選手権大会

標記大会を下記により開催致しますので、多数のご参加をお願い致します。

記

1. 主 催 群 馬 県 バ ド ミ ン ト ン 協 会
2. 主 管 群 馬 県 バ ド ミ ン ト ン 協 会 事 業 本 部
3. 日 時 平 成 3 0 年 5 月 6 日 (日) 8 時 3 0 分 開 会
4. 会 場 高 崎 中 央 体 育 館
5. 種 目 男 女 別 団 体 戦 (2 複 3 単)
6. 参 加 資 格 ①本年度群馬県バドミントン協会登録者であること。
②チーム編成は、下記のいずれかの条件で同一であること。
A 市町村協会 B 居住地 C 在籍学校
D 出身学校 E 職場・会社 F 実業団、レディース
③同一団体でも参加選手が重複しないかぎり〇〇A、〇〇Bとして
何チームでも参加できる。
④1人1チームのみの参加とし、申し込み後の変更は2名以内とする。
7. 競 技 方 法 ①平成30年度(公財)日本バドミントン協会競技規則とする。
②チーム編成は監督、コーチ、マネージャー各1名、選手4名～7名とする。
③試合中に棄権をした選手は次の試合までは参加できない。
8. 使用シャトル 平成30年度(公財)日本バドミントン協会検定合格球(水鳥球)
9. 参 加 料 1 チーム 5,000円
10. 申 し 込 み 平成30年 4月13日(金)までに各市町村協会へ申し込み、各市町村協会は
4月20日(金)までに下記へ申し込むこと。(必着)
なお、大会参加料は当日とし申し込み後の不参加も責任者が納入のこと。
・メールアドレス bado3611@ybb.ne.jp
* 申し込み内容の手違い防止のため、メールにて申込書を添付し送付をお願いします。
(PDFにしないでください)
申込時電話連絡してください(ショートメールでもOKです)。
TEL 090 3404 1455 (22時まで)
11. 表 彰 男 女 各 1 ～ 3 位 まで を 表 彰 す る 。
12. 組 み 合 せ 群 馬 県 バ ド ミ ン ト ン 協 会 事 業 本 部 に 一 任 の こ と 。
13. そ の 他 ①参加申込書の要項は全てを記入し登録市町村協会経由提出のこと、記入無しは参
加申込みを受理いたしません。 以 上

大会中における怪我・トラブル等の責任は一切負えませんので
各自でスポーツ障害保険等の加入を済ませておいて下さい。

管理(事業本部1-1)

第59回群馬県総合団体選手権（日野杯争奪戦）申込書

チーム名						
	氏名	ふりがな	日バ登録NO	県登録NO	市登録NO	備考
監督						
選手1						
選手2						
選手3						
選手4						
選手5						
選手6						
選手7						

編成条件 (A)～(E) ()

平成 年 月 日

チーム名 【 】

申し込み責任者 【 印 】

住 所 【 】

連絡先 TEL 【 】

メールアドレス 【 】