

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

コスモスシニアオープンバドミントン大会の開催

下記内容でコスモスシニア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 2018年9月22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4部門 男子4部門
 - ① 合計年齢80歳以上の部(参加年齢40歳以上)
 - ② 合計年齢100歳以上の部(参加年齢50歳以上)
 - ③ 合計年齢120歳以上の部(参加年齢60歳以上)
 - ④ トリプルス部(ネンバーの市町村でのレベル記入)

■④のトリプルス部については、参加年齢の制限なし

■年齢は、試合当日の年齢とします

※トリプルス部は、年齢、レベル等を参考に主催者側で、組合せを行います。

※申し込みクラスは、参加チーム数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 2018年日本バドミントン協会規則(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. 参加費 1ペア3,000円(トリプルスも同額)
9. 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。
10. 申込締切 2018年9月6日(金)
11. 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。

12. 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 コスモスシニアオープンバドミントン大会

2019年9月22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	
※トリプルス申し込みの場合は以下をご記入ください			
メンバー全体の市町村でのレベルをA、B、Cで記入		レベル記入：	
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	<input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 80歳以上の部 <input type="checkbox"/> 110歳以上の部 <input type="checkbox"/> 120歳以上の部 <input type="checkbox"/> トリプルの部		

- * 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。