

## 第4回 おおつきオープンバドミントン大会

主催 大月市バドミントン連盟

協賛 株式会社ゴーセン

ビーウェイ甲府

日時 平成29年11月11日（土）

受付：8：30～ 開会式：9：00～

会場 大月市総合体育館（富浜体育館）

住所：大月市富浜町鳥沢484 電話：0554-26-3111

種目 2ダブルス 1トリプルスによる団体戦（1チーム4人以上）

チーム構成は男女問わない。男子・女子ダブルス、混合、組合せ自由。

トリプルスに関しては重複可とし、ルール説明を主催者より行う。

1部 8チーム（優勝経験あり） 2部 8チーム（入賞経験あり）

3部 8チーム（大会出場あり） 4部 8チーム（入門・初心者）

※予選リーグ（15点×3セット）後、決勝トーナメントを行う。

※招待選手：ゴーセン

※調整によりご希望の部に沿えない場合がございます。

本部に一任して頂き、ご了承下さい。

参加資格 高校生以上

競技規則 日本バドミントン協会競技規則に準ずる。

シャトル 第一種検定球

競技方法 各部予選リーグ行い決勝トーナメントを行う。

表彰 各部1位～3位までを表彰する。

参加費 1チーム 6000円 当日納付

申し込み ①大月市バドミントン連盟 守屋光高まで  
TEL：090-2725-7910 FAX：0554-22-1208  
メールアドレス：sp6d8dk9@tuba.ocn.ne.jp

②BWAY甲府 酒井まで  
TEL：055-288-8283 FAX：055-288-8284  
メールアドレス：bway.kofu@gmail.com

締切 平成29年10月29日（日）必着  
※定員により締め切らせて頂く場合がございます。

抽選会 抽選で景品が当たります。

その他 競技中の事故につきましては、応急処置はさせていただきますが自己責任とさせていただきます。  
館内は禁煙となっております。指定の喫煙所にてお願いします。

## 第4回 おおつきオープンバドミントン大会申し込み用紙

所属団体名(チーム名)	代表者名
代表者住所	連絡先(携帯電話)

希望参加クラスに○をつけてください

**1部**

**2部**

**3部**

**4部**

	氏名	フリガナ	性別	年齢
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				

※1チーム4人以上でお申し込み下さい。