

第15回 四国中央ミックスオープン

時下、ますますご健勝の事とお慶び申し上げます。
第15回四国中央ミックスオープンを下記の要領で開催致しますのでご参加ください。

日時 令和4年7月17日(日) 9:00～
コロナの状況により中止することがあります。

会場 伊予三島運動公園 体育館(メイン、サブアリーナ)

主催 四国中央市バドミントン協会

後援 酒商ながはら

使用球 ヨネックス

種目 混合ダブルス 1部 2部 3部 4部 初心者(経験3年未満)

前回の優勝者と準優勝者は、ペアが替わっても上のクラスで申し込みの事。
クラス分け、組み合わせは、参加人数で変更する可能性があります。本部一任とします。
(過去5回の実績を目安にしています。)

資格 スポーツ保険加入者のこと。

競技方法 日本バドミントン協会現行規則及び大会運営規定により行う。
試合は、予選リーグ、決勝トーナメントで行う。(チーム数により調整)

得点 21点3ゲーム ラリーポイント(参加者人数により変更する場合があります。)

審判 敗者 主審と線審、 勝者 線審1名

賞 賞状は各クラス2位まで

申込締切 令和4年7月7日(木)まで

参加費 1チーム ￥2,000円 (参加費を添えて申込みのこと)

納入方法 伊予銀行川之江支店(申込代表者・振込人名は必ず同一にしてください。

店番 254
預金種目 普通預金
口座番号 1690588
名前 四国中央市バドミントン協会

申込先 〒799-0404 四国中央市三島宮川4丁目3-4
Tel 090-5275-4598 石川竜郎

追記 大会中の事故について、主催者等は一切責任をおいせん。

大会参加者及び来場者には**健康チェックシート**(別紙)を本部へ提出する事。

第15回四国中央ミックスオープン 申込書

種目:混合ダブルス		必ずフルネームで記入して下さい。
希望クラス (1,2,3,4部・初心者)	所属クラブ	(フリガナ) 氏 名

必ずフルネームで記入して下さい。 申込締切:7月7日(木)まで

申込責任者 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

_____ チーム = _____ 円