

第 49 回 町田市ジュニアシングルスバドミントン大会実施要項

主 催 町田市バドミントン連盟
日 時 令和4年 8月 6日(土) 午前 8時 50分開場
会 場 町田市立総合体育館メインアリーナ TEL 042-724-3440
競技種目 シングルス戦

・小学生の部(保護者の同意を必要とします。)

5・6年生 男子の部

5・6年生 女子の部

(申し込み組数により、部の変更あり。)

・中学生男子の部 中学生女子の部

参加資格 町田市在住、在学の小学生・中学生。

競技方法 トーナメント、またはリーグ戦

小学生の部に関して、参加組数により試合方式(男女合同)変更あり。(申込締め切り後決定)

参加費用 ・小学生 500円 ・中学生 500円

申込方法 ①所定申込書に名前、学年、住所、学校名を明記し、上位ランク順に記入して下さい。

②参加費用は、大会当日受付時にお支払い願います。

③振込用紙記入の際、学校名、代表者、電話番号をかならず記入して下さい。

④申込後のキャンセルについては、参加費用の返却は致しません。

⑤参加申込は、所定の申込書を締切日までに下記宛に郵送して下さい。

⑥封筒おもて左はしに申込大会名の記入をお願いします。

【送付先】

〒194-8799 郵便事業(株)町田支店 私書箱第29号「町田市バドミントン連盟」宛
郵便番号、私書箱番号はかならず記入して下さい。

※ラケットショップ フジ 町田店でも受付します。(申込書を提出してください)

TEL 042-723-9555

申込締切 令和4年 7月 16日(土)必着

組 合 せ 主催者に一任させていただきます。

表 彰 各部1位から3位までに賞状を授与致します。

服 装 試合中の服装は日本バドミントン協会審査合格品と致します。

(合格品でないTシャツ等は原則禁止。但し、小・中学生は学校の体操着可)

そ の 他 ①参加代表者は、9:30分までに受付を終了して下さい。(以後は、棄権とみなします。)

②競技中の事故、ケガについては、応急処置は致しますが、その後の責任は負えません。

(小、中学生は連盟にて保険加入しております。)

③新型コロナウイルス感染拡大の影響により、やむを得ず中止になる場合があります。予めご了承ください。

④参加選手は全員、受付時に参加者健康状態確認シートの提出が必須となります。

提出がない場合は試合に参加できません。健康状態確認シートは町田市バドミントン連盟ホームページからも打ち出せます。

⑤事務局でコロナ感染防止対策を行いますが、マスク持参、試合時以外の着用など、ご協力をお願いいたします。連盟ホームページに掲載したコロナ感染防止策をよく読んで大会に参加してください。

⑥ゲーム終了後は、敗者には主審を、勝者には線審を行って頂きます。

⑦組合わせは、大会一週間前を目途に町田市バドミントン連盟ホームページに掲載します。

また、当日のプログラム配布はありませんので、各自必要に応じて印刷しご用意ください。

⑧大会結果は、後日町田市バドミントン連盟ホームページに掲載します。

問合せ先 町田市バドミントン連盟 山城 譲治 TEL090-1209-7004

ホームページ <http://machida-badminton.jimdo.com/>

第 49回 町田市ジュニアシングルスバドミントン大会 申込書

学校名(クラブ名) _____ 申込代表者名 _____

住 所 _____ 申込代表者 TEL _____

種目(A)小学5・6年生男子の部 (B)小学5・6年生女子の部

(C)中学男子の部 (D)中学女子の部

※種目はカッコ内の記号で記入して下さい。

※クラブ内のランキング順に番号を書き込んで下さい。

※小学生の部は、保護者の承諾が必要となりますので、代表の方は確認して下さい。

大会参加に際し、各保護者より承諾を得ています。

保護者代表名

⑩

申込日 令和4年 月 日

種目	ラン	ふ	り	が	な	学年	住	所	学 校 名 (ク ラ ブ 名)
	ク	氏			名				
							TEL		
							TEL		
							TEL		
							TEL		
							TEL		
							TEL		
							TEL		

○参加人数が多い場合はコピーしてお申し込み下さい。

※ 参加費用は、大会当日受付時にお支払い願います。

小学生 一人500円 × 人 = 円

中校生 一人500円 × 人 = 円 合計 円

領 収 書

令和4年 月 日

第49回 町田市ジュニアシングルスバドミントン大会の参加費として、

金 円 領収しました。

町田市バドミントン連盟(印省略)

受付者 _____