

各 位

特定非営利活動法人瀬戸内市スポーツ協会 会長 永守 修一
体協バドミントン部 部長 馬場 義貴

第53回瀬戸内市 バドミントン大会の開催について

このことについて、下記のとおり開催いたしますので奮ってご参加下さい。

記

- | | |
|------------|---|
| 1. 趣 旨 | バドミントンを通じて、市民の健康と体力の維持増進と、相互の親睦をはかる。 |
| 2. 期 日 | 令和5年 9月 3日(日)
＜受付＞ 午前8時30分～ ＜試合開始＞午前9時～ |
| 3. 会 場 | 邑久中学校体育館 |
| 4. 主 催 | 特定非営利活動法人瀬戸内市スポーツ協会 |
| 5. 主 管 | 瀬戸内市スポーツ協会バドミントン部 |
| 6. 参 加 対 象 | 瀬戸内市在住・在勤・在学の方に限る |

※相互審判の為、審判ができる方

- | | |
|----------------------|--|
| 7. 競 技 方 法 | ①性別不問のダブルスによる個人戦
②クラスはA、B、Cクラスとします。
*申込み時に希望クラスを明記してください。
*都合により、主催者側でクラス変更をする場合があります。
③組み合わせ抽選は大会事務局において事前に行います。
④試合球（水鳥シャトルコック）は主催者側で用意します。 |
| 8. 服 装 | スポーツウエア、ラケット、体育館シューズをご用意ください。 |
| 9. 参 加 費 | 1人500円(当日受付にて集金) |
| 10.申し込み先及び
問い合わせ先 | *瀬戸内市スポーツ協会事務局：瀬戸内市邑久スポーツ公園内
TEL.(0869)22-2211
FAX.(0869)22-3437
〒701-4216 瀬戸内市邑久町下山田 1711-3 |

11.締 め 切 り

令和 5年 8月 17 (木) 必着

第53回 瀬戸内市バドミントン大会 申込書

*申込み代表者 _____ 団体名 _____

*代表者住所 〒 _____ TEL. _____

*代表者勤務先 _____ TEL. _____

希望クラス A・B・C

氏 名	性 別	年 齢	経験年数	住 所

希望クラス A・B・C

氏 名	性 別	年 齢	経験年数	住 所

希望クラス A・B・C

氏 名	性 別	年 齢	経験年数	住 所

希望クラス A・B・C

氏 名	性 別	年 齢	経験年数	住 所

希望クラス A・B・C

氏 名	性 別	年 齢	経験年数	住 所

