

# 山古志杯争奪 バドミントン大会

主 催 : 総合型クラブ Y-G E T S



日 時 : 平成 3 0 年 8 月 1 2 日 (日)

開場、受付開始 8 : 3 0 ~ 開会式 9 : 0 0 ~

会 場 : 山古志体育館 長岡市山古志竹沢甲2837-1

種 目 : 団体戦 Aクラス、Bクラスいずれも3複

・団体戦1試合につき、1人1回しか出場できません。

・男子と女子を分けないので男女混合も可とします。

競技方法 : 予選リーグを行い、予選の順位別に決勝リーグを実施します。

参加資格 : バドミントンをこよなく愛する人(^^♪

競技規則 : 現行の日本バドミントン協会規則

・ただし、参加チーム数により点数を減点して行います。

参 加 費 : 1チーム 6, 0 0 0 円(大会当日徴収)

表 彰 : 各クラスとも第3位まで表彰

申込方法 : 下記連絡先に郵送又はFAX、メールのいずれかでお申込みください。

メールの場合は、申込み内容を入力し送っていただければ結構です。様式は問いません。

申込み受付後、受付完了の連絡をします。一週間経っても受付連絡がない場合はお問い合わせください。

申込締切 : 平成30年7月23日(月) 17時必着

申 込 先 : 総合型クラブ Y-G E T S

問 合 せ : 〒947-0204

長岡市山古志竹沢甲2837-1

Tel・fax 0258-59-3070 (電話は平日9時~17時)

✉ sc.y.gets@gmail.com

そ の 他 : 大会中のケガ等については、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。  
申し込み後の参加選手に変更がある場合は当日の代表者会議で承認を得てください。

# 『山古志杯争奪バドミントン大会』参加申込書

|           |               |    |                     |      |    |
|-----------|---------------|----|---------------------|------|----|
| チーム名      | ※             |    |                     |      |    |
| 代表者氏名（監督） | ※             |    |                     |      |    |
| 住所・連絡先    | ※〒            |    | TEL (     )         |      |    |
| メールアドレス   | ※             |    |                     |      |    |
| 参加希望クラス   | A     ・     B |    | ※希望するクラスに○をつけてください。 |      |    |
| No.       | 選手氏名          | 年齢 | No.                 | 選手氏名 | 年齢 |
| 1         |               |    | 6                   |      |    |
| 2         |               |    | 7                   |      |    |
| 3         |               |    | 8                   |      |    |
| 4         |               |    | 9                   |      |    |
| 5         |               |    | 10                  |      |    |

|           |               |    |                     |      |    |
|-----------|---------------|----|---------------------|------|----|
| チーム名      | ※             |    |                     |      |    |
| 代表者氏名（監督） | ※             |    |                     |      |    |
| 住所・連絡先    | ※〒            |    | TEL (     )         |      |    |
| メールアドレス   | ※             |    |                     |      |    |
| 参加希望クラス   | A     ・     B |    | ※希望するクラスに○をつけてください。 |      |    |
| No.       | 選手氏名          | 年齢 | No.                 | 選手氏名 | 年齢 |
| 1         |               |    | 6                   |      |    |
| 2         |               |    | 7                   |      |    |
| 3         |               |    | 8                   |      |    |
| 4         |               |    | 9                   |      |    |
| 5         |               |    | 10                  |      |    |

※印の部分は後日案内等送付しますので、必ずご記入ください。

また、受付けした事をメールにて連絡をしますので必ずアドレスの記入をお願いします。

sc.y.gets@gmail.comよりメールが受け取れるようにお願いします。

申込みをしたのに連絡が無かった場合は、電話（５９－３０７０）までお問い合わせください。