

## 第22回山都町バドミントン秋季大会 開催要項

主 催：山都町バドミントン協会

後 援：山都町体育協会

開催日時：令和6年11月17日（日） 開会 午前9時00分  
※開場 午前8時30分

会 場：山都町総合体育館 パスレル（熊本県上益城郡山都町千滝271番地）  
※山都町畜産農業協同組合そば

参加資格：バドミントン愛好家であればどなたでも歓迎いたします

種 別：ダブルス（A・B・C・D）（先着70組程度）  
※参加チーム数の都合上、事務局で変更する場合があります

試合方法：リーグ戦・ラリーポイント制21点1ゲーム  
※参加状況により変更となる場合あり。

組 合 せ：主催者であらかじめ抽選し、当日会場で発表

参 加 料：1チーム 3,000円

申し込み：参加申込書に必要事項を記入の上、  
令和6年11月10日（日）までに  
下記送付先にFAXまたはショートメールにてお申し込みください

<p>《送付先及び連絡先》 山都町 バドミントン 協会 事務局 〒861-3514 熊本県上益城郡山都町城原159 FAX 0967-72-2555 携帯 090-5928-9185</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

そ の 他：① シャトルは水鳥使用

② 大会中における怪我については、主催者は一切責任を負いません。  
※各自スポーツ保険等に参加されることをお勧めします。

③ マスク着用は各自の判断にて入場をお願いします。

山都町バドミントン協会  
会長 坂本 竜也

# 第22回山都町バドミントン秋季大会参加申込書

チーム名	
------	--

申込責任者 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

※出場するクラスをマルで囲んでください。申込締切は11月10日（日）とします。

ク ラ ス	氏 名	性別	年 齢	住 所
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			
A ・ B ・ C ・ D	(ふりがな) .....			
	(ふりがな) .....			

※次回大会より要項の送付をFAXで受取が可能なクラブはFAX番号を下記に記入お願い致します。 FAX 番号 ( _____ )
--------------------------------------------------------------------