周南市バドミントン協会会 長内山正也

令和4年度 周南市バドミントン協会ダブルス大会の開催について

このことについて、下記要項により開催いたしますので、多数御参加下さいますよう 御案内いたします。

記

1. 日 時 令和4年4月10日(日) 8時30分~開会式

2. 会場 キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター (メインアリーナ)

周南市大字徳山427番地 228-8311

3. 主 催 周南市バドミントン協会

4. 共 催 公益財団法人周南市体育協会

5. 主 管 周南市バドミントン協会

6. 種 目 複 男・女ともA. B. C. D級 混合複 男・女ともA. B. C. D級

(男女の資格が異なる場合は上位級に出場のこと)

7. 競技方法 男子・女子複は、原則予選リーグ戦・決勝トーナメント方式とする。 混合複は、トーナメント方式とする。

※参加人数によっては、正規ルールを変更(ポイント等)して行うことがある。

- 8. 組 合 せ 協会に一任のこと。
- 9. 表 彰 A. B級 2位、C. D級 3位までとする。
- 10. 参加資格 令和4年度周南市バドミントン協会登録者(当日登録可)

※登録資格は、周南市内に在住か在勤(在学)の者、又は令和2年度継続登録者

- A 級 A級へ出場希望者または、周南市バドミントン協会昇級規定でA級認定者
- B 級 B級へ出場希望者または、周南市バドミントン協会昇級規定でB級認定者
- C 級 C級へ出場希望者または、周南市バドミントン協会昇級規定でC級認定者
- D 級 初心者、およびA.B.C級以外の者
- 11. 参加制限 1人2種目までとする。(複、混合複)
- 12. 参加料 一般 1人1種目 1000円

児童・学生 1人1種目 600円

13. 振込方法 新型コロナ感染症対策により振込とする。申込期限までに下記口座へ振込むこと。

銀行名:山口銀行富田支店 口座番号(普通):5056178

口座名義:周南市バドミントン協会 中村 和美

*新型コロナ感染症対策により振込とします。

14. 申 込 先 〒745-0851 周南市大字徳山427番

キリンビバレッジ 周南総合スポーツセンター内

財団法人 周南市体育協会事務局

2 2 8 - 8 3 1 1 FAX 2 8 - 8 3 1 3

※FAXで申込みをされた方は届いた事を確認してください。

- 15. 申込方法 (1) 別紙参加申込書に記入捺印の上、上記に申し込むこと。
 - 申込責任者の氏名、連絡先、TELの無い場合は受け付けない。
 - (2) 氏名はフルネーム (フリガナをつける) で記入すること。
 - (3) 登録団体覧に必ず登録団体(地区)名を記入すること。
 - (4) 学生の申し込みは大、高、中、小学生の別を記入すること。
 - (5) 参加料は申込責任者が大会当日開会式前までに一括納入すること。
- 16. 申込期限 令和4年4月2日(土)必着のこと。以後は受け付けない。
- 17. 服 装 競技中の服装は白色または令和4年度(公財)日本バドミントン協会 審査合格品を着用すること。
- 18. その他 別紙大会運営について「新型コロナウイルス感染症対策遵守事項」を熟知したうえで参加すること。

組合せ後のメンバー変更は認めない。

大会当日に参加級の誤りが発覚した場合は原則失格とする。

※ 失格となった場合の参加料の返金は致しかねます。

申込期限後に棄権した場合も参加料は納入するものとする。

本大会中での、事故・傷害については、主催者はその責を負いません。

各参加者にてスポーツ傷害保険等に必ず加入の上ご参加ください。

提供していただいた個人情報は、本来の目的以外には使用いたしません。

19. 会場当番 浅田、京原、赤穴、奥田、湯岡、岩城(敬称略)

令和4年度 周南市バドミントン協会ダブルス大会申込書

所属団体名

複					混合複						
No.	フリガナ 氏 名	性 別	級	学生	登録団体	No.	フリガナ 氏 名	性別	級	学生	登録団体
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					

(実力上位に記入して下さい。学生の申込みは大、高、中、小を記入すること。)

上記のとおり申し込みます。なお、参加料は申込責任者が一括して支払います。

参加料

一般	$1 \ 0 \ 0 \ 0 \ egin{pmatrix} eta imes \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$	名 =	円
児童・学生	6 0 0 円×	名 =	円
合計			Щ

令和4年	月	日	
申込責任者			印
連絡先			
TEL			

公益財団法人 周南市体育協会 御中