

令和5年4月18日

所 属 長 殿

周南市バドミントン協会  
会 長 内 山 正 也

令和5年度 周南市バドミントン協会結成記念大会開催について

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5年6月4日(日) 8時30分～開会式
2. 会 場 キリンビレッジ 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10427番地 ☎28-8311
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. 後 援 朝日新聞社
6. 主 管 周南市バドミントン協会
7. 種 目 単 男・女ともA. B. C. D級  
複 男・女ともA. B. C. D級(混合は認めない)
8. 競技方法 原則として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。
9. 組 合 せ 協会に一任のこと。
10. 表 彰 A. B級2位、C. D級3位までとする。
11. 参加資格 令和5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4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
12. 参加制限 1人2種目までとする。(単、複)
13. 参 加 料 一 般 1人1種目 1100円  
児童・学生 1人1種目 700円
14. 振込方法 **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  
※新型コロナウイルス感染症対策により、今年度より振込とします。
15. 申 込 先 〒745-0851 周南市大字徳山10427番  
キリンビレッジ 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  
☎28-0006 FAX 34-0602  
※FAXで申込みをされた方は届いた事を確認してください。  
**※4月より周南市体育協会事務局の電話番号、FAX番号が変更となっています。**
16. 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。
17. 申込期限 令和5年5月20日(土)必着のこと。以後は受け付けない。  
**\*締切日が1週間早くなりました。お間違いのないようお願いいたします。**
18. 服 装 競技中の服装は白色または2023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。
19. そ の 他 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、本来の目的以外には使用いたしません。
20. 会場当番 瀬島、生島、京原、赤穴、奥田、湯岡、岩城(敬称略)

令和5年度 周南市バドミントン協会結成記念大会申込書

所属団体名

単						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	フリガナ					1	フリガナ				
2											
3						2					
4											
5						3					
6											
7						4					
8											
9						5					
10											
11						6					
12											
13						7					
14											

(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 1100円× 名 = 円  
 児童・学生 700円× 名 = 円  
 合計 円

令和5年 月 日

申込責任者 印

連絡先

TEL