

RAffINE Perfect One

新日本製薬 presents

第17回福岡市クラブ対抗バドミントン交歓会

- 1 主催 福岡市バドミントン協会
2 後援 福岡市
3 協賛 株式会社ゴーセン
4 主管 福岡市東区バドミントン連絡協議会
5 日時 平成24年7月15日(日) 9時開場
6 会場 福岡市民体育館
福岡市博多区東公園 8-2 TEL 092-641-9135
- 7 種目 ①男子A級(3複) ④女子A級(3複) ⑦混成A級(男1複・女1複・混合1複)
②男子B級(3複) ⑤女子B級(3複) ⑧混成B級(男1複・女1複・混合1複)
③男子C級(3複) ⑥女子C級(3複) ⑨混成C級(男1複・女1複・混合1複)
- 8 チーム (1)同一団体に所属する監督1名、選手8名以内を1単位として、チームを編成する
複数のチームが参加可、但し、監督が選手を兼ねる場合は、選手の8名に含める
重複参加は不可
(2)同一団体の人数が不足する場合、2名迄(同一団体)他の団体との混成を認める
(3)チーム名は市協会登録クラブ名を使用してください
同一団体で複数チームが参加の場合は「クラブ名Aチーム」「Bチーム」とする
(4)2重登録は禁止です
(5)メンバー変更は当日、変更可
- 9 競技方法 (1)(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程並びに
公認審判員規程による
(2)原則として、パートリーグ、決勝トーナメント方式とする
(3)組み合わせは、主催者に一任のこと
- 10 参加資格 (1)平成24年度の福岡市バドミントン協会の加盟団体登録クラブで個人会員登録者
※加盟団体未登録クラブは、別紙登録書により加盟、会員登録すれば
参加できる
- 11 参加料 1チーム 8,000円
- 12 表彰 2位まで
- 13 申込方法 (1)別紙様式の申込み用紙に記入の上、銀行振込みにより下記に納入のこと
①振込みのコピー用紙を添え、申込先に郵送して下さい
(電話による申込みは受け付けない)
②振込み用紙には必ずクラブ名を記載してください
③参加料の現金書留はご遠慮ください

西日本シティ銀行 香椎支店 福岡市バドミントン協会 会計 梅田眞澄 普通 1858172

(2)申込先 〒815-0032 福岡市南区塩原4-6-33-505

加藤 信 宛

※市協会HPから申込書をダウンロードしての申込みが可能です

右記のアドレスへお申込み下さい Mail: ma-kato@silk.ocn.ne.jp 加藤宛

(3)申込締切 平成24年6月29日(金) 必着のこと

(4)問合せ先 競技審判委員長 原 田 孝 敏 Tel: 080-2743-1884

(5)ご来館の折りは公共の交通機関をご利用ください

第17回福岡市クラブ対抗バドミントン交歓会申し込み用紙

男子団体 A クラス→MA
男子団体 B クラス→MB
男子団体 C クラス→MC
混成団体 A クラス→XA
混成団体 B クラス→XB
混成団体 C クラス→XC

女子団体 A クラス→WA
女子団体 B クラス→WB
女子団体 C クラス→WC

N01	種目・略号	参加者区分	名前	ふりがな	クラブ（団体）名
	男女	団体			
		監督			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			

N02	種目・略号	参加者区分	名前	ふりがな	クラブ（団体）名
	男女	団体			
		監督			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			
		選手			

	種目・略号	参加者区分	名前	ふりがな	クラブ（団体）名
	混成	団体			
		監督			
	1		男		
	2		男		
	3		男		
	4		男		
	5		女		
	6		女		
	7		女		
8	女				

団体名	申込み責任者	
〒	住 所	
連絡先	電話：	携帯：
参加料	8,000円× チーム 円	

メールアドレス：ma-kato@sil.k.ocn.ne.jp