

RAFFINE Perfect One Cup

新日本製薬 Presents

第15回フクオカ・バドミントン選手権大会要項

- 1 名称 RAFFINE Perfect One Cup 第15回フクオカ・バドミントン選手権大会
- 2 主催 福岡市バドミントン協会
- 3 後援 福岡市
- 4 特別協賛 新日本製薬株式会社
- 5 協賛 ヨネックス株式会社
- 6 主管 博多区バドミントン協会
- 7 日時 平成26年1月12日(日)
- 8 会場 福岡市民体育館 福岡市博多区東公園8-12 ☎ 092-641-9135
- 9 種目別
- | | |
|-------------|-------------|
| 1) 男子A級 単・複 | 5) 女子A級 単・複 |
| 2) 男子B級 単・複 | 6) 女子B級 単・複 |
| 3) 男子C級 複 | 7) 女子C級 複 |
| 4) 男子D級 複 | 8) 女子D級 複 |
- ※ 1)～8) まですべて年齢制限なし
- 10 参加資格 1) ①平成25年度福岡市バドミントン協会の会員登録(個人)を終了した者及び平成25年度(公財)日本バドミントン協会の会員登録(個人)を終了した者
- 11 実施方法 1) 競技規則 平成25年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び同公認審判員規程による
2) 競技方法 単：トーナメント方式(参加人数により変更あり)
複：パートリーグ・トーナメント方式
*ただし、正式ゲームを優先するため、複を参加者数によってはトーナメント方式に変更することもある
3) 使用シャトル 平成25年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球
4) 組み合わせ 主催者一任のこと
- 12 参加料 一人1種目 1,500円
- 13 表彰 各種目とも2位まで
- 14 申込方法 別紙様式の申し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
(電話による申込は一切受け付けない)
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下さい
- | |
|---|
| 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 梅田真澄 普通 1858172 |
|---|
- 15 申込み先 〒815-0032 福岡市南区塩原1-11-33
加藤 信 宛 Mail: ma-kato@silk.ocn.ne.jp
※メールでの申込にご協力ください(エクセルファイル)
申込み書(エクセル)は 市協会HP <http://www.u-zak.ne.jp/FBA-C/> 大会案内に掲載
※メールで申し込まれた方は、返信しますので必ず確認してください
問合せ先 原田 孝 敏 ☎ 080-2743-1884
- 16 申込締切 1) 平成25年12月12日(木) 必着のこと
2) 福岡市バドミントン協会会員以外の方は、日本バドミントン協会登録番号を記入する事
- 17 備考 1) 申込み後の参加料は返還しない
2) 参加者は、スポーツ傷害保険に加入の事
3) 服装は、色付き着衣を使用する場合は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする
4) ゴミは各自持ち帰って下さい
5) 来館の折りは公共の交通機関をご利用ください

第15回フクオカ・バドミントン選手権大会申込書

・略号例

男子複Aクラス MDA

女子複Bクラス WDB

男子単Aクラス MSA

女子単Bクラス WSB

| | 種目・略号 | 氏名 | ふりがな | 所属団体 | 生年月日 | 登録 No. |
|---|-------|----|------|------|------|--------|
| 複 | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | 5 | | | | | |
| | 6 | | | | | |
| | 7 | | | | | |
| | 8 | | | | | |
| | 9 | | | | | |
| | 10 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|----|--|--|--|--|--|
| 単 | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | 5 | | | | | |
| | 6 | | | | | |
| | 7 | | | | | |
| | 8 | | | | | |
| | 9 | | | | | |
| | 10 | | | | | |

《個人情報の取り扱いについて》申込書に記載された個人情報は、今大会運営のために利用するものです

*** 振込み用紙には必ずクラブ名を記載してください。**

| | | |
|-----|--------------|-----|
| 複 | 組 × 3,000円 = | 0 円 |
| 単 | 人 × 1,500円 = | 0 円 |
| 合 計 | | 0 円 |

団体名 _____

申込み責任者 _____

連絡先 _____

住 所 〒 _____

メールアドレス

ma-kato@silk.ocn.ne.jp