

## 第17回 西東京市バドミントン混合ダブルス大会要項

- 1、主 催 西東京市バドミントン協会
- 2、後 援 NPO法人 西東京市体育協会
- 3、協 賛 バドミントンプロショップ ウエンブレー
- 4、日 時 平成 29年 11月 5日（日） 午前9時～  
受付 9時～9時20分、 試合開始 9時45分～
- 5、会 場 西東京市総合体育館
- 6、参加資格 市内在住、在勤、在学者(高校生以上)、協会会員。
- 7、競技種目 混合ダブルス  
1部、2部、3部、4部
- 8、参加費 1ペア2,400円(協会登録会員)  
一般 1人2,400円
- 9、競技規則 (公財)日本バドミントン協会現行の競技規則に準じて行なう。
- 10、競技方法 リーグ戦、および決勝はトーナメント戦(参加数によって変更あり)  
ペア(男女)の個人ランクが異なる場合は、上位ランクとなります。
- 11、申込締切 平成 29年 10月 19日(木)
- 12、申込方法 大会申込書に記入の上、参加費を添えて下記に申し込み下さい。  
☆ 郵送、FAXの場合は⇒参加費は組合せ理事会までにお支払い下さい。  
〒188-0013 向台町6-1-5-604  
小倉 トシ子 TEL・FAX 042-465-7925
- 13、組合せ 主催者一任とします。
- 14、表 彰 各部優勝～三位まで賞状授与。
- 15、その他 ① 競技中の事故については、応急手当の手配は行ないますが以後の責任は負いません。  
② 組合せ後の不参加は、参加費をいただきますのでご了承下さい。  
③ 服装は、原則として公認ウェアの着用をお願いします。  
④ 外履きのクツは、ビニール袋等に入れて各自管理して下さい。  
⑤ 車でのご来場はご遠慮下さい。  
⑥ 飲食後のごみは、各自お持ち帰りくださいますようお願いいたします。

# 第17回 西東京市混合ダブルス大会参加申込書

種目	① 1部	② 2部	③ 3部	④ 4部
----	------	------	------	------

- ※ 各部上からランク順に記入して下さい。
- ※ 種目は上記の表の数字を記入して下さい。
- ※ 各部、男子・女子ともに個人ランクに準ずる
- ※ 住所、TELは、会員以外の一般参加者と追加登録者は記入して下さい。
- ※ 申込み代表者の連絡先(TEL)は必ず記入して下さい。

種目	氏名	年齢	ランク	登録団体	住所	TEL
1	ふりがな					
	ふりがな					
2	ふりがな					
	ふりがな					
3	ふりがな					
	ふりがな					
4	ふりがな					
	ふりがな					
5	ふりがな					
	ふりがな					
6	ふりがな					
	ふりがな					
7	ふりがな					
	ふりがな					

上記の通り、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

団体名

代表者名

TEL