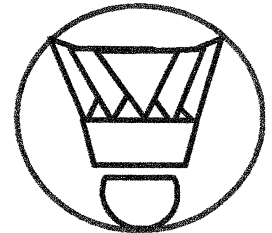


# 平成29年度一宮市民秋季バドミントン大会

主催 一宮市体育協会  
後援 一宮バドミントン協会

☆開催日時 11月12日(日) AM9:00～  
☆会場 総合体育館【DIADORA・いちい信金B】  
☆種目 男子・女子ダブルス(1部～3部・シニアの部)  
☆試合方法 予選リーグ/決勝トーナメント方式  
☆申し込み記入方法



申込番号 ①～⑧のいずれか記入

◎男子ダブルス		◎女子ダブルス	
1部(上級者)	..... ①	1部(上級者)	..... ⑤
2部(中級者)	..... ②	2部(中級者)	..... ⑥
3部(初級者)	..... ③	3部(初級者)	..... ⑦
シニアの部(50歳以上の方)	..... ④	シニアの部(50歳以上の方)	..... ⑧

※前回、優勝、準優勝の方は、ペアを代えても必ず一つ上のランクでエントリーの事。

(最終的には協会のほうで調整します) 尚、申込み後のメンバー変更は、オープン試合になります。

また、申込み後のキャンセルは、返金できませんのでご了承ください。

☆参加資格 市内在住、在勤/在学の小学生4年生以上の方  
☆参加料 参加者全員 一組 2,000円  
(スポーツ保険含む)  
☆申込期限 9月27日(水)～10月25日(水)参加料を添えて(申込は別紙にて)  
☆申込先 一宮市体育協会(スポーツ課内)  
☆救急処置 競技中の選手の障害について、応急処置は行う。  
怪我などはスポーツ保険の基準に従い補償する。

☆連絡先 一宮バドミントン協会 会長 岩田 勇【☎・fax 76-5620】  
(大会責任者) 理事長 松本 博【☎・fax 72-8018】  
(携帯電話 090-3950-5829)

# 申 込 書

一宮バドミントン協会

申込番号	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		
	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		

申込番号	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		
	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		

申込番号	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		
	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		

申込番号	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		
	フリガナ			昭和・平成	性別
	名前		生年月日		男・女
	住所				
	連絡先 (TEL.)		所属(チーム名) 学校(学年)		