

所属長殿

平成19年 7月 日

仙台市バドミントン協会
会長 菅原敏秋

平成19年度 仙台市団体対抗バドミントン大会要項

1. 主催 仙台市バドミントン協会
2. 日時 平成19年 9月24日(月・祝) 午前8時開場 午前9時開会式
3. 場所 青葉体育館
4. 種目 男子の部・女子の部の男女別3ダブルスの団体戦
5. 参加資格
 1. 平成19年度市バドミントン協会に登録した団体のメンバーで構成する事
 2. 1登録団体より男女複数チーム出場可
 3. 年齢はフリー
 4. 1チームのメンバーは8名まで
6. 競技規則 日本バドミントン協会競技規則並びに大会規則による
7. 競技方法 予選リーグ戦後クラス別トーナメント戦(出場数により変更有り)
8. 組合せ 主催者一任
9. 参加料 1チーム 8,000円(当日持参)
10. 申込方法 郵送・FAX又はメールにて協会事務所まで申込み下さい
 申込場所 (着信確認希望の方はリファックス番号をご記入下さい)
 問合せ先 仙台市太白区袋原6-25-14 古橋政紀気付
 仙台市バドミントン協会事務所 宛
 メール先 furu0325@ruby.ocn.ne.jp
 問合せ TEL022-241-5530 FAX022-241-5831
 携帯 090-1066-2651 (電話での受付は致しません)
11. 申込締切 平成19年9月15日(土)午後6時まで(郵送は必着の事)
 その他 各選手は、所属団体名のゼッケンを付けること。

申込FAX番号 241-5831

仙台市バドミントン協会大会申込書 平成19年度仙台市団体対抗バドミントン大会申込書 【種目 男女別-3ダブルスの団体戦】

チーム名			
申込み	住所	〒 - 区	
責任者	フリガナ 氏名	TEL	-
		FAX	-

申込み確認のリファックスを致しますのでファックス番号をご記入ください

男子団体・女子団体 (○で囲んでください)

	選手氏名 (フリガナ)		TEL
	A チ ム	1	()
2		()	-
3		()	-
4		()	-
5		()	-
6		()	-
7		()	-
8		()	-

男子団体・女子団体 (○で囲んでください)

	選手氏名 (フリガナ)		TEL
	B チ ム	1	()
2		()	-
3		()	-
4		()	-
5		()	-
6		()	-
7		()	-
8		()	-

*複数申込みの場合は用紙をコピーして申込みください

申込FAX番号 241-5831

仙台市バドミントン協会大会申込書
平成18年度仙台市団体対抗バドミントン大会申込書
【種目 男 女 別-3ダブルスの団体戦】

チーム名				
申込み 責任者	住 所	〒 ー 区		
	フリガナ 氏 名		T E L	ー
			F A X	ー

申込み確認のリファックスを致しますのでファックス番号をご記入ください

男子団体 ・ 女子団体 (○で囲んでください)

チ ム A	選手氏名 (フリガナ)		T E L
	1	()	ー
	2	()	ー
	3	()	ー
	4	()	ー
	5	()	ー
	6	()	ー
	7	()	ー
	8	()	ー

男子団体 ・ 女子団体 (○で囲んでください)

チ ム B	選手氏名 (フリガナ)		T E L
	1	()	ー
	2	()	ー
	3	()	ー
	4	()	ー
	5	()	ー
	6	()	ー
	7	()	ー
	8	()	ー

* 複数申込みの場合は用紙をコピーして申込みください