

平成 19 年 3 月 日

各学区代表者殿

仙台市バドミントン協会
会長 菅原敏秋

平成19年度
第28回仙台市学区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5月13日(日)午前9時開会式
3. 場 所 勤労者体育館
4. 種 目 クラス別団体戦ーAクラス(フリー) Bクラス(市協会3～5部の登録者で編成)
3ダブルス戦(女子ダブルス・MIXダブルス・男子ダブルス)
5. 参加資格 平成19年度仙台市バドミントン協会に学区で加入する団体
(学区内居住者6～8名にて編成し、複数の申し込み可能です)
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定による
7. 参加料 1チーム 8,000円
8. 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 ・電話での受付は致しません)
〒981-1102 仙台市太白区袋原6-25-14 古橋政紀気付
9. 申込締切 平成19年5月5日(土) 午後6時まで必着の事
10. 組合せ 組合せは、協会役員によりフリー抽選にて決めます。
11. その他 各選手は、所属団体名のゼッケンを付けること

以 上

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

第28回仙台市学区対抗バドミントン大会申込書

【種目 Aクラス Bクラス-3ダブルスの団体戦(女子複・混合複・男子複)】

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

申込みクラス Aクラス・Bクラス (○で囲んでください)

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

申込みクラス Aクラス・Bクラス (○で囲んでください)

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