

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 ミックスバドミントン大会要項

- 1 大会名 平成19年度仙台市ミックスバドミントン大会
  - 2 主催 仙台市バドミントン協会
  - 3 日時 平成19年9月30日(日) 午前8時開場 午前9時開会式
  - 4 場所 仙台市広瀬体育館
  - 5 種目 部制によるミックスダブルス
    - 1部 市協会の登録に準じて厳守して下さい
    - 2部 //
    - 3部 //
    - 4部 //
    - 5部 //
- ※ 男子・女子ともにランクの違う者同士が参加する場合  
上のランクに合わせて申込み参加すること
- 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 各部リーグ戦後トーナメント戦(出場数により変更あり)
  - 8 使用球 日本バドミントン協会検定球
  - 9 参加資格 平成19年度仙台市バドミントン協会に加入している者
  - 10 参加料 1組 3,000円
  11. 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  
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)
  12. 申込締切 平成19年9月 22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。

FAX 241-5831

仙台市バドミントン協会大会申込書

大会名 平成19年度仙台市ミックスバドミントン大会 申込日平成19年 月 日

【種目 - 1部 2部 3部 4部 5部】

申込み	フリガナ氏名		チーム名	
			T E L	-
責任者	住所	〒 -	FAX(リファックス希望)	-

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

	種目	フリガナ氏名	チーム名	生年月日
1	男子			昭 . .
	女子			昭 . .
2	男子			昭 . .
	女子			昭 . .
3	男子			昭 . .
	女子			昭 . .
4	男子			昭 . .
	女子			昭 . .
5	男子			昭 . .
	女子			昭 . .
参加料				受領者
3,000円 × 組 = 円				

