

所属長殿

平成19年8月 日  
仙台市労働まつり実行委員会

申込FAX番号 241-5831 10月30日から先着順24チームです

平成19年9月 日

### 第60回仙台労働まつりバドミントン大会申込書

#### 第60回仙台労働まつりバドミントン大会要項

1. 主催 仙台市労働まつり実行委員会
2. 共催 仙台地方労働者福祉協議会  
(財)仙台市勤労者福祉協会  
(社)宮城県労働福祉センター
3. 後援 仙台市・宮城県労働協会
4. 協賛 ろうきん・全労済・住宅生協・ハーネル仙台
5. 主管 仙台市バドミントン協会
6. 日時 平成19年10月27日(土) 午前8時開場 午前9時開会式
7. 場所 若林体育館
8. 種目 女子ダブルス・混合ダブルス・男子ダブルスの3ダブルスの団体戦
9. 参加資格 1.仙台市内に住んでいる者、仙台市内に職場・事業所・チームがありそこに  
参加チーム数 勤務・所属する労働者で構成するチームであること(主婦労働者を含む)  
2. 年齢はフリー  
3. 1登録団体より男女複数チーム出場可(2チームまで)  
4. 1チームのメンバーは8名まで  
**5. 先着24チームで締め切ります。**
10. 代表者会議 大会当日8時30分より、各チーム代表者1名必ず出席すること
11. 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
12. 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)
13. 表彰 クラス別優勝・準優勝までを入賞とする
14. 組合せ 主催者一任
15. 参加料 1チーム 8,000円(参加賞有り)
16. 申込先 指定申込書に記入の上、FAXで申し込んでください(先着24チームです)  
問合せ先 仙台市太白区袋原六丁目25-14 仙台労働まつり実行委員 古橋 政紀宛  
TEL 241-5530 携帯090-1066-2651 FAX 022-241-5831
17. 申込期日 平成19年10月15日(月)午前9時~10月20日(土)午後6時まで(先着24チームです)
18. その他 レクリエーション保険は掛けておりますが、  
大会中の事故については、主催者としては、一切責任を負いません  
各選手は、所属団体名のゼッケンを付けるこ

チ ャ ム 名			
申込み 責任者	住所	〒 -	
	フリガナ 氏名		TEL FAX (U27722333)

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

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

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

申込FAX番号 241-5831 10月30日から先着順24チームです 平成19年9月 日

## 第60回仙台労働まつりバドミントン大会申込書

チ ャ ム 名			
申込み 責任者	住 所	〒 ー	
	フリガナ 氏 名		T E L
			F A X (リファックス確認)

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

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

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

	8	( )	-
--	---	-----	---