

関係者各位殿

平成19年 2月吉日

仙台市バドミントン協会  
会長 菅原敏秋

## 仙台七夕杯 第8回東日本オープンシニアバドミントン大会要項のご案内

日頃から、当協会の諸事業にご理解をいただき深く感謝致しております。  
さて、本年も標記大会を下記の要項にて開催致すことになりました。全国各地よりバドミントン愛好者の多数のご参加をお待ち致しております。

- 1・大会名 仙台七夕杯 第8回東日本オープンシニアバドミントン大会
- 2・主催 仙台市バドミントン協会
- 3・後援 仙台市・仙台市体育協会・ヨネックス株式会社
- 4・期日 平成19年 7月28・29日(土・日)
- 5・会場 仙台市体育館(第1会場)  
仙台市太白区富沢1丁目4-1 TEL 022-244-1111  
仙台市青葉体育館(第2会場)  
仙台市青葉区堤町1-1-5 TEL 022-717-1191
- 6・種目 ★男子30才以上 複 ★女子30才以上 複 ★35才以上 混合複  
★男子40才以上 複 ★女子40才以上 複  
★男子45才以上 複 ★女子45才以上 複 ★45才以上 混合複  
★男子50才以上 複 ★女子50才以上 複  
★男子55才以上 複 ★女子55才以上 複 ★55才以上 混合複  
★男子60才以上 複 ★女子60才以上 複  
★男子65才以上 複 ★女子65才以上 複  
各種目参加数が5組未満の場合、上の種目への出場と致します  
年令起算日は平成19年 4月 2日とします
- 7・競技規則 平成19年度(財)日本バドミントン協会競技規則及び大会運営規定、尚、参加数によりポイント制限を設ける場合もあります
- 8・競技方法 7月28日(土) AM11:00 開始式後ブロック別に分けリーグ戦  
(開始時間に間に合わない場合はご一報を)  
PM 5:00 競技終了  
PM 7:00 懇親会  
29日(日) AM 8:00 開館  
AM 8:30 各ブロック1位が1部・2位が2部・3位が3部の各トーナメント戦  
PM 2:00 各競技終了後 表彰

9. 使用シャトル 日本バドミントン協会一種検定球 FD-EX  
日本バドミントン協会一種検定球 ヨネックス・ニューオフィシャル
10. 参加資格 ①仙台市バドミントン協会登録者  
②平成19年度(財)日本バドミントン協会登録会員及び当協会が認めた者  
1人1種目とします
11. 参加料 1人 4,000円(参加記念品あり)  
最低3回(初日2回・2日目1回)以上の試合が出来ます
12. 申込方法 \*別紙申込書に必要事項を記入し、大会事務局に郵送又はFAXにて申込むこと  
申込確認をリファックス又は電話にて致します、又、メールで申込みご希望のかたは申込書のリメールしますので事務局にお知らせください  
\*申込みが確認されましたら、参加料の郵便振込みをお願い致します  
(同封の振替用紙をご利用下さい、振込用紙のない方は下記の口座へお振込みをお願い致します。参加料振込みをもって受付と致します)  
**振込先 郵便振替にて 02270-1-45566**  
**東日本オープンシニアバドミントン大会事務局**  
(仙台市バドミントン協会登録者は登録団体名にて申込むこと)
13. 申込締切 平成19年 6月30日(土)迄必着のこと
14. 組合せ 主催者一任  
(前回の成績・都道府県・市町村等を考慮してフリー抽選にて決めます)
15. 表彰 各種目の優勝および1部の準優勝・第3位に賞状 賞品  
// 2・3部の準優勝・第3位に賞状(参加数で変更有)
16. 宿泊 別紙要項による
17. 事務局 〒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局 宛  
**TEL 022-241-5530 FAX 022-241-5831**  
メールアドレス furu0325@ruby.ocn.ne.jp  
会社(R・S広瀬)022-265-0778 携帯 090-1066-2651
18. その他 ①ゼッケンを付けること(背面に都道府県名、所属を示すもの)  

|    |
|----|
| 宮城 |
|----|

|      |
|------|
| チーム名 |
|------|

|    |
|----|
| 氏名 |
|----|

|    |
|----|
| 県名 |
| 氏名 |

|      |
|------|
| 県名   |
| チーム名 |

  
②レクリエーション保険には加入しております。又事故による応急処置は致しますが、その後の責任は参加者の負担とします  
③今回もびゅうプラザ仙台にお願いしてお得なパックも用意いたしましたのでご利用下さい。又懇親会への多数の参加をお待ちしております。  
また県内参加者で懇親会参加を希望される方は大会事務局へ問合せ下さい  
④問い合わせは事務局にTEL・FAX・メールでお尋ね下さい

# 仙台七夕杯

第8回東日本オープンニアバトメント大会申込書 (FAX022-241-5831)

|     |            |     |  |     |     |
|-----|------------|-----|--|-----|-----|
| 申込み | フリガナ<br>氏名 |     |  | TEL | — — |
|     |            |     |  | FAX | — — |
| 責任者 | 住所         | 〒 — |  |     |     |

(申込み確認のリファックス番号のご記入をお願い致します)

|   | 種 目               | フリガナ<br>氏 名 | 県 名・チーム名 | 生年月日        | 備 考 |
|---|-------------------|-------------|----------|-------------|-----|
| 1 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
| 2 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
| 3 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
| 4 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
| 5 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
| 6 | 男 子<br>女 子<br>混 合 |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |
|   | 才以上               |             | .        | 昭和 年<br>月 日 |     |

\*お申し込み金額

4,000円 × 人 =

\* 仙台市協会登録者は必ず登録チーム名にて参加ください