

## 平成 30 年度シニアスポーツ振興事業

## 北区シニアオープンバドミントン大会開催のお知らせ

表記大会を下記の要項の通り開催致しますので、多くの皆様が参加されるようご連絡いたします。

## 「 要 項 」

1. 開催日時 平成30年10月7日(日) 午前9時～
2. 会 場 北 区 赤 羽 体 育 館  
東京都北区志茂 3-46-16  
東京メトロ南北線「志茂駅」下車 徒歩 10 分  
JR 赤羽駅下車 徒歩 20 分
3. 主 催 北区バドミントン協会
4. 後 援 (公財) 東京都北区体育協会
5. 参加資格 大会当日の年齢が満 60 歳以上の方
6. 競技種目 **男子ダブルス・女子ダブルス** (年齢は大会当日の満年齢とします。)  
◆60 歳以上の部 【60 男・60 女】  
◆65 歳以上の部 【65 男・65 女】  
◆70 歳以上の部 【70 男・70 女】  
◆75 歳以上の部 【75 男・75 女】  
◆80 歳以上の部 【80 男・80 女】  
但し、重複して参加することはできません。  
参加数により組替え、クラス増を行うことがあります。  
参加数が少ない部は、他の部と試合を行う場合があります。
7. 競技方法 (公財) 日本バドミントン協会競技規則、大会運営規程、公認審判員規程に準じます。各部ともブロック別リーグ戦とします。
8. 表 彰 各ブロック 1 位に表彰状、賞品を授与します。  
また、参加者全員に参加賞を授与します。
9. 組合わせ 協会にご一任ください。
10. 参加組数 70 組程度。申し込み多数の場合は、先着順とします。
11. 参加費 1 人 1,000 円 (傷害保険含む)  
振込先 りそな銀行王子支店 普通預金 1755847 北区バドミントン協会  
申し込みと同時に振り込みください。
12. 申込方法 申込用紙 (ホームページにあり) に必要事項をご記入の上、下記申込先まで郵便またはメールでお送りください。電話、FAX での申し込みは受けません。  
振込票のコピーを必ず添付してください。
13. 申 込 先 〒114-0002 東京都北区王子 4-26-4-1103 渡邊春男宛 TEL 090-4723-6627  
メール: nabeland@jcom.zaq.ne.jp
14. 申込締切 平成30年9月12日(水) 必着、以後は無効。
15. そ の 他 (1) 競技中の怪我・事故等については、応急処置は主催者にて行いますが、その後の処置、治療は責任を負いかねますのでご了解願います。ただし、スポーツ傷害保険に加入していますので、希望される方は申し出てください。  
(2) 参加資格のない者が出場した場合は失格とします。  
(3) 申し込み締め切り後の参加者変更は、オープン参加となります。参加を取り消した場合でも、返金や参加賞配布はいたしません。  
(4) 申し込みにより得た個人情報については、大会運営以外には一切使用しません。  
(5) 大会情報、組み合わせは協会ホームページにてご確認願います。  
(6) 大会の結果を協会ホームページに掲載しますのでご了承願います。  
(7) 審判は選手審判制とします。ご協力願います。

## バドミントン大会申込書(平成30年シニアオープン大会)

北区バドミントン協会 殿

平成 年 月 日

下記の通り参加申込みします。

受付欄(協会用)		クラブ・勤務先	_____
受付番号		申込責任者名	_____
		郵便番号	〒 _____
		住所	_____
受付日		電話番号	_____

種目	フリガナ 氏名	性別	生年月日 (西暦)	年齢 ※	住所
					〒 _____
					〒 _____
					〒 _____
					〒 _____
					〒 _____

メールアドレス	_____
---------	-------

パソコンまたは携帯メールを記入願います。

- ※ 種目欄には要項【 】内の略語を記入して下さい。例：1部男子→1男、2部女子→2女  
 氏名のフリガナは必ず記入して下さい。  
 年齢は大会当日のもの。  
 申込責任者の欄は、全て記入して下さい。  
 メールアドレスを記入いただきますと、申し込み確認メールを送付致します。

大会参加費	一人 1000円	名	円
-------	----------	---	---

振込み票貼り付け欄
-----------