

クラブ代表者  
バドミントン愛好者 各位

鹿児島トリプルスバドミントン大会  
実行委員会代表 今村 寛子

## 第8回 鹿児島トリプルスバドミントン大会 開催について(ご案内)

1. 主催 鹿児島トリプルスバドミントン大会実行委員会
2. 主管 バードスクール
3. 後援 日本バドミントン専門店会
4. 協賛 ヨネックス(株) (株)ゴーセン
5. 期日 平成27年6月19日(金)  
8時30分 受付  
8時50分 開会式  
開会式終了後試合開始
6. 会場 鹿児島県体育館
7. 種目 男女個人戦トリプルス(3人)
  - (1) チームの合計年齢 年齢制限なしの部
  - (2) " 120歳以上の部
  - (3) " 150歳 "
  - (4) " 180歳 "
  - (5) " 210歳 "

※申し込み数が少ない場合は上位年齢区分に併合する場合があります
8. 競技方法 申込チームによるリーグ戦  
但し、申込数により変更することもあります
9. 競技規則 (公財)日本バドミントン協会平成27年度競技規則に依る  
但し、日本バドミントン専門店会考案のトリプルス特別ルールを採用する
10. シャトル (公財)日本バドミントン協会検定合格球を使用する

11. 参加料 1チーム 3,000円
12. 振込先 鹿児島銀行 真砂支店(普)261501  
今村 寛子
13. 申込締切 平成27年6月8日(月)必着
14. 申込方法 別紙申込書に記入のうえ下記宛申込みのこと  
(郵送・FAX・手渡しOKです)  
尚、三人一組でのチーム申込みになりますが  
メンバーが揃わなくても受け付けます  
その場合は本部にてチームを作らせて頂きます
- 申込先 〒890-0067  
鹿児島市真砂本町37-20  
今村 寛子 宛  
TEL・FAX 099-254-8892
15. その他 (1) 年齢は平成27年4月1日現在の満年齢とする  
(2) メンバー変更については開会式の前迄とする  
(3) 大会中の傷害については応急処置のみとし、  
責任は負わない  
参加者はスポーツ保険等に加入していることが  
望ましい  
(4) 組合せは本部にて行う  
申込書には記入もれのないようにご記入ください

〈連絡先〉

スポーツショップバード

中島 哲郎 TEL・FAX 099-226-8778  
携帯 090-1879-2026

鹿児島トリプルスバドミントン大会

実行委員会代表

今村 寛子 TEL・FAX 099-254-8892  
携帯 090-2088-0748

平成28年1月16日(土)から広島県でトリプルス全国大会が行われます。  
翌年は鹿児島県の予定です。

皆様の参加お待ちしております

トリプルスバドミントンのルールやゲームの仕方など簡単な講習や説明  
もさせていただきますので、ご遠慮なくご一報くださいね

# 第8回鹿児島トリプルスバドミントン大会参加申込書

FAX. 099-254-8892

平成27年4月1日現在

|      | チーム名 | 参加者名   | 生年月日 | 年齢 |
|------|------|--|------|----|
| 1    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 2    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 3    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 4    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 5    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 6    |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
|      |      |  |      |    |
| 申込合計 |      | チーム数合計 (                      チーム)<br>参加料                      1チーム 3,000円<br>合計 (                      円) |      |    |

〈申込責任者〉

(氏 名)

(TEL)

(住 所)

---