

第15回鏡町ミックスバドミントン大会

のお知らせ！

朝夕 突然涼しくなってきました。しかしながら、まだまだ昼間の残暑も厳しく体調管理にも気を使わてる頃と存じます。そんな中、今年も「鏡町ミックスバドミントン大会」皆様のご要望を受け、厳かながらではありますが、開催をしたいと思います。
皆様のご参加お待ちしております。

記

- 1 主催 鏡町バドミントン協会
- 2 日時 令和5年10月22日(日)
AM9:00～ 開会
- 3 場所 八代市立 **文政小学校** 体育館
※ 体育館の都合上変更になる場合があります。
申し込みをされる際、必ず場所の確認もお願いします。
- 4 参加資格 バドミントン好きな方
- 5 参加料 1組 3,000円
- 6 協議内容 男女ミックスダブルス
A・B・C・D ランク制
(ランクは自己申告制としますが、主催者側より入れ替えを
お願いする事もあります。皆が楽しめるランクの申告を！)
 - ・ 55歳以上の男子は女子としての参加 可
 - ・ **女子のみのダブルスは 不可**
 - ・ 予選リーグ
 - ラリーポイント制 21点ゲーム(延長なし)
 - 各パート上位2組 決勝トーナメント進出(進出条件は当日発表)
 - ・ 決勝トーナメント
 - ラリーポイント制 21点ゲーム(延長あり 最長30点)
 - ・ 優勝、準優勝 まで賞状と副賞あり
 - ・ ベスト4 まで賞状 副賞あり
 - ・ 開会式のあとお楽しみ抽選会あり
- 7 締切 令和5年10月10日(火) PM7:00
ただし、先着50組程度で締切
- 8 申し込み、問い合わせ先
FAX 0965-53-9824 小山

携帯 090-8764-8359 小山
090-2713-3082 坂田

※ FAX送付後は必ず、上記連絡先まで参加組数などの確認を取ってください。

※ 学校施設を使用します。タバコの吸い殻、飲食物のゴミなどは必ずお持ち帰りください。
スポーツ保険などの加入は各自でお願いします。

第15回 鏡町ミックスバドミントン大会 参加申込書

クラブ名		代表者名	
代表者 連絡先	〒 -		
代表者電話番号		代表者FAX番号	

※氏名欄におきましては、読み方を間違えられやすい方などは、必ずふりかなの記入をお願いします。

No.	ふりかな 氏名	住所（簡単に可）	生年月日	年齢	性別	希望ランク
			年 月 日			
1			年 月 日			
			年 月 日			
2			年 月 日			
			年 月 日			
3			年 月 日			
			年 月 日			
4			年 月 日			
			年 月 日			
5			年 月 日			
			年 月 日			
6			年 月 日			
			年 月 日			
7			年 月 日			
			年 月 日			
8			年 月 日			
			年 月 日			
9			年 月 日			
			年 月 日			
10			年 月 日			
			年 月 日			