

各クラブ責任者 殿

令和5年1月吉日

## 第45回宇城市会長杯小学生バドミントン大会のご案内

宇城市バドミントン協会  
会長 田嶋 真

- ご 案 内 上記大会を開催いたしますので、多数のご参加をお待ちしています。
- 主 催 宇城市バドミントン協会
- 主 管 宇城市バドミントン協会
- 開催日時 令和5年3月26日(日) 8:30開場 8:50～責任者会議  
練習時間 9:00～9:10 4下・5年生男女 9:10～9:20 6年生男女  
9:30開会式予定
- 開催場所 松橋町総合体育文化センター(ウイングまつばせ)宇城市役所本庁隣。
- 種 目 6年男・女/5年男・女/4年以下男・女のシングルス、ダブルス。  
ダブルスのペアは学年が異なつての参加は認めるが、上位学年での参加とします。
- 規 則 日本バドミントン協会競技規則及び当大会規則による。
- 参加料 ダブルス1組2,000円 シングルス1人1000円 (参加費は当日徴収します)  
※組合せ決定後の棄権についての参加費はお支払いいただきます。  
※当日の棄権で代わりの人が出場する場合は責任者会議で申し出をされて  
変更可能。ただし、オープン参加となります。
- 使用球 水鳥球
- 申込み 別紙申込書により、下記までFAX・メールにてお願いします。

**渡辺靖洋宛**

TEL 090-9580-0854 FAX 0964-33-0810

**メールアドレス watanabe2@egawagumi.co.jp**

- ※FAXは平日の 9時～17時まで。※基本的にメールによる申込みをお願いします  
※FAX・メールとも必ず確認をお願いします。  
※2月24日(金)まで必着のこと

- 応援席 チームの応援席を指定します。無理な場所取りは、おやめください。
- その他
- 1、組み合わせは主催者に一任させていただきますが、参考のために学童オリンピックでベスト8以上の入賞成績があれば、備考又は別紙(様式自由)にその旨 記載をお願いします。  
※実績は各地区大会(九州予選/ABC・城南・城北・熊本市)でも可
  - 2、事故については、参加者・引率者の責任でお願いします。  
保険についても各クラブか個人で加入のうえ、ご参加ください。
  - 3、ダブルスで学年が異なるペアは、上位の学年となります。男女で組んだ場合、男子のパートへ出場とします。
  - 4、表彰は各種目2位まで行います。
  - 5、当日午前8時50分から代表者会議を行いますので、時間厳守のうえ出席ください。
  - 6、駐車の際は必ず指定された場所(体育館周辺)をお願いします。
  - 7、試合の順番は、ダブルスから行い終了次第シングルスに移ります。
  - 8、本大会についての問い合わせは上記、渡辺まで。
  - 9、新型コロナの状況次第で、やむを得ない場合は中止とします。

# 第45回宇城市会長杯小学生バドミントン大会

令和5年1月

チーム名

○ダブルス(男子)

○ダブルス(女子)

※氏名記入欄の上段には必ずフリガナを記入してください。

番号	○ダブルス(男子)			○ダブルス(女子)			チーム名					
	6年生	備考	5年生	備考	4年生以下	備考	6年生	備考	5年生	備考	4年生以下	備考
1												
2												
3												
4												
5												

※学年を繰り上げての複での出場可能(案内参照)

※学童オリンピック大会(ベスト8以上)は備考欄に成績をご記入下さい。

※参加数が多い時はコピーをしてご記入下さい。

※成績が記入していない場合は、シードをしない場合もありますので、ご了承ください。

# 第45回宇城市市長杯小学生バドミントン大会

チーム名

○シングルス(男子)

○シングルス(女子)

※氏名記入欄の上段には必ずフリガナを記入してください。

番号	6年生	備考	5年生	備考	4年生以下	備考	6年生	備考	5年生	備考	4年生以下	備考
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

※学年を繰り上げての複での出場可能(案内参照)

※学童オリンピック大会(ベスト8以上)は備考欄に成績をご記入下さい。

※参加数が多い時はコピーをしてご記入下さい。

※成績が記入していない場合は、シードをしない場合もありますので、ご了承ください。

# 第45回宇城市会長杯小学生バドミントン大会

受付番号
月 日 時 分 受付
先方確認 有 ・ 無
入力 済

学校名・クラブ名等		責任者名	
責任者連絡先		住所	〒
TEL		携帯	FAX
メール	@		

## 《参加費》

番号	種目	人数・組	金額
1	シングルス		※1人1000円
2	ダブルス		※1組2000円
	計		実人数

※参加費は当日徴収いたします。

○宛先 メールかFAXで送信ください。

E-MAIL: [watanabe2@egawagumi.co.jp](mailto:watanabe2@egawagumi.co.jp)

FAX: 渡辺靖洋宛

TEL0964-33-0810

090-9580-0854

※メール・FAX送信後は必ず確認の連絡をお願いいたします。