

クラブ代表者殿

平成 24 年 9 月吉日
高砂市バドミントン協会
会 長 藤井 茂雄

平成24年度 高砂市混合バドミントン大会の御案内

標記大会を下記要領にて開催致しますので多数のご参加頂きますようご案内申し上げます。
今大会は、1部・2部・3部・4部を開催致します。

1. 日 時 平成24年11月3日(土) 文化の日
2. 場 所 高砂市総合体育館(参加者多数の場合は他会場の併用も検討致します。)
他会場併用の場合の会場割り振りは大会本部へ一任下さい。
3. 参加料 1チーム 2,000円
(高校生以下の学生は800円/人とします。)
4. 申込先 高砂市阿弥陀町魚橋389-70 (〒676-0822)
藤井 茂雄 (079-446-1506)
5. 申込方法 指定申込み用紙・封書・ハガキにて次の事項を記載のうえ郵送にて申込み願います。
 - ・チーム名(クラブ名・会社名・学校名 等)
 - ・氏名(フルネーム) 性別、出場希望クラス
 - ・代表者の住所、氏名、電話番号参加料は試合当日に受付にて頂きます。
6. 締め切り **平成24年10月24日(水) 必着の事**
7. 主 催 高砂市バドミントン協会
8. 試合形式 **ラリーポイント制** 点数については参加者数を考慮し当日発表致します。
一部・二部・三部・四部
参加チームによりリーグ戦及びトーナメント戦を予定しています。
9. 受付及び試合開始時間 ... 受付：8時45分 試合開始：9時15分(予定)

一部と二部も上記時間より受付及び試合開始となります。ご注意ください。

以 上