

バドミントン愛好者 各位

前橋市バドミントン協会
会 長 村山 壮介

第20回 オープンミックスダブルスバドミントン大会 開催要項

1. 日 時 2024年 3月17日 (日) 受付開始 午前8時30分～
2. 会 場 ヤマト市民体育館前橋
前橋市上佐鳥町 460-7 Tel 027-265-0900
3. 主催・主管 前橋市バドミントン協会 競技部
4. 種 目 合算年齢によるクラス別 Mixダブルス 個人戦
Aクラス フリー
Bクラス 合算年齢 60歳以上
Cクラス 合算年齢 100歳以上
※ 年齢は4月1日現在を基準とする
- 5.参加資格 オープン (高校生以上)
6. 参加料 1組 ￥4000.-
※ 参加料等は大会当日徴収いたします。
尚、申込締め切り日以降の棄権については参加料は徴収いたします。
7. 試合球 水鳥球
8. 申込方法 参加申込書に必要事項を全て記載の上、締切日までに、
下記宛にお申し込みください。
9. 申込締切 2024年2月18日(日) 当日必着
10. 申込先 前橋市バドミントン協会 事務局
〒371-0024 前橋市表町1-22-26
ラケットショップミッキー
Tel027-243-4267 Fax027-221-7660
smash@maebashi-badminton.jp

第20回前橋オープンミックスバドミントン大会申込書

No.	区 分	Aクラス フリー		Bクラス(合算年齢60歳以上)		Cクラス(合算年齢100歳以上)	
		(ふりがな)		(ふりがな)		(ふりがな)	
		氏 名	年 齢	氏 名	年 齢	氏 名	年 齢
		所 属 (市町村)		所 属 (市町村)		所 属 (市町村)	
1	男	()		()		()	
	女	()		()		()	
2	男	()		()		()	
	女	()		()		()	
3	男	()		()		()	
	女	()		()		()	

※ (ふりがな) は必ずご記入をお願い致します。

申込年月日

年 月 日

申込責任者氏名

申込責任連絡先 電話番号

申込チーム数