平成 28年度 横浜市民体育大会

都市間交流大会 · 横浜市予選会開催要項

- 1.目 的 本大会は、広く市民各層のスポーツ振興とアマチユアスポーツ精神の 高揚を図り、スポーツを通じて健康で明朗な市民生活の確立を目的に 開催する。
- 2. 主 催 (公財) 横浜市体育協会・横浜市バドミントン協会
- 3. 共 催 横浜市市民局
- 4. 主 管 横浜市バドミントン協会
- 5. 日 時 平成28年 4月24日(日) 午前9時受付
- 6. 会 場 平沼記念体育館、 電話 045-311-6186
- 7. 種 目 年齢は平成28年4月2日現在とします

			八衣迭十
(1)	一般男子ダブルス		2名
(2)	一般女子ダブルス		2名
(3)	一般男子シングルス		1名
(4)	一般女子シングルス		1名
(5)	一般混合ダブルス		2名
(6)	年齢別男子ダブルス((40才以上)	2名
(7)	年齢別女子ダブルス((40才以上)	2名

(4) 本 記 工

尚、各種目の1位が、横浜市代表で7月に行われる大会の代表選手とします。 よつて2位の人が、本大会の補欠となります。

本大会は、7月16日~17日(土・日)で、平沼記念体育館で実施する予定。

- 8. 競技方法 予選リーグ 並びに 決勝トーナメント
- 9. 競技規則 (公財)日本バドミントン協会の現行競技規則並びに大会運営規定による。 各ゲームにおいての得点は、事情により変更することもある。
- 10.参加資格 横浜市民在住及び市内に在勤・在学する者。(但し、学生は除く。)
- 11.参加制限 参加人数の定員は220名とするので先着順で締め切ります。
- 12. 参加料 1人1種目 1,500円 (1組 3,000円)
- 13. 申込方法 所定の申込み用紙に記入の上、期日必着で申し込むこと。
 - 1) FAX及び現金書留にて郵送の場合 〒245-0015 横浜市泉区中田西3-34-10 甘粕 完治 気付 横浜市バドミントン協会 tel 045-803-0091

アドレス : yokohama_badkyou@yahoo.co.jp

口座名 横浜市バドミントン協会

口座番号 00210-9-136077

- 尚、参加費はFAX&メール送信までに郵便振替で送金し、申込書に送金日を明記のこと。
- 14. 申込締切 平成28年 4月11日(月)
- 15. 問合せ先 この大会についての問い合わせは下記の所まで。 横浜市バドミントン協会事務局 甘粕 完治 tel 045-803-0091 , 090-2445-4960
- 16. その他 平沼体育館は駐車場がすくないので、車でのご来場は避けて下さい。 もし、お車の方は近くの有料パーキングでのご利用となります。 又、ペツトボトルやゴミは各自で持ち帰って下さい。
- *申込み用紙に記載された個人情報は大会運営に使用し、組合せおよび大会成績、入賞者の 写真等は県協会HPへの掲載や新聞社へ通知することがありますのでご了解ください。
- *本大会は傷害保険への加入はありません。個人でスポーツ保険等に加入しておいて下さい。