

令和7年12月 23日

各 位

特定非営利活動法人瀬戸内市スポーツ協会 会長 永守 修一
スポーツ協会バドミントン部 部長 馬場 義貴

第60回瀬戸内市 バドミントン大会の開催について

このことについて、下記のとおり開催いたしますので奮ってご参加下さい。

記

1. 趣 旨 バドミントンを通じて、市民の健康と体力の維持増進と、相互の親睦をはかる。
2. 期 日 **令和8年 2月 8日(日)**
 <受付> 午前8時30分～ <試合開始>午前9時～
3. 会 場 邑久中学校体育館
4. 主 催 特定非営利活動法人瀬戸内市スポーツ協会
5. 主 管 瀬戸内市スポーツ協会バドミントン部
6. 参 加 対 象 瀬戸内市在住・在勤・在学の方に限る

(参加対象を確認する場合があります。)

※相互審判の為、審判ができる方

7. 競 技 方 法 ①性別不問のダブルスによる個人戦
 ②クラスはA、B、Cクラスとします。
 *申込み時に希望クラスを明記してください。
 *都合により、主催者側でクラス変更をする場合があります。
 ③組み合わせ抽選は大会事務局において事前に行います。
 ④試合球（水鳥シャトルcock）は主催者側で用意します。
8. 服 装 スポーツウェア、ラケット、体育館シューズをご用意ください。
9. 参 加 費 **1ペア 1,500円(当日受付にて集金)**
 *瀬戸内市スポーツ協会事務局：瀬戸内市邑久スポーツ公園内
 TEL.(0869)22-2211
 FAX.(0869)22-3437
 〒701-4216 瀬戸内市邑久町下山田 1711-3
10. 申し込み先及び
 問い合わせ先

11. 締め切り

令和 8年 1月 22日 (木) 必着

第60回瀬戸内市バドミントン大会申込書

*申込み代表者 _____ 団体名 _____

*代表者住所〒 - TEL. _____

*代表者勤務先 TEL. _____

希望クラス A・B・C

氏名	性別	年齢	経験年数	住所

希望クラス A・B・C

氏名	性別	年齢	経験年数	住所

希望クラス A・B・C

氏名	性別	年齢	経験年数	住所

希望クラス A・B・C

氏名	性別	年齢	経験年数	住所

希望クラス A・B・C

氏名	性別	年齢	経験年数	住所