



平成25年度 少年少女バドミントン大会 参加者募集のお知らせ



主催 一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団 東区体育館
後援 東区バドミントン協会

開催日時 平成25年12月8日(日曜日) 午前8時45分 参加者集合・受付
午前9時 開会式
午後5時 大会終了(予定)

会場 東区体育館(札幌市東区北27条東14丁目3-1)

参加資格 札幌市東区に在住、または東区内でバドミントンのクラブ・サークル活動をしている
小学1年生～6年生の男女 *全国大会経験者及び今年度出場予定者は不可

中学1年生～3年生男女 *全市大会ベストエイト経験者は不可(ペアの上位者ランクで判断)

定員 先着140名!!(ただし東区体育館バドミントン教室受講生を事前に承ります)

競技方法 ・クラス別によるリーグ戦によって予選を行います。

※小学生はシングルス、中学生はダブルスとなります。

・各リーグ1位通過者で決勝トーナメントを行い、優勝・準優勝・第3位を決定します。

☆小学生 初心者の部(クラブ・サークルでの活動経験がない方、もしくは活動経験が半年未満の方)

クラス	対象	クラス	対象
1・2M	小学1・2年生の男女(シングルス)		
3M	小学3年生の男女(シングルス)	5M	小学5年生の男女(シングルス)
4M	小学4年生の男女(シングルス)	6M	小学6年生の男女(シングルス)

☆小学生 経験者の部(クラブ・サークルで半年以上の活動経験がある方)

クラス	対象	クラス	対象
1・2BG	小学1・2年生の男女(シングルス)		
3・4B	小学3・4年生の男子(シングルス)	5・6B	小学5・6年生の男子(シングルス)
3・4G	小学3・4年生の女子(シングルス)	5・6G	小学5・6年生の女子(シングルス)

☆中学生の部

クラス	対象	クラス	対象
CB	中学生男子(ダブルス)	CG	中学生女子(ダブルス)

※クラス・競技方法・ポイント数・ゲーム数など、参加人数や試合の進行状況に応じて変更する場合があります。
※参加人数によって、別クラスと合同にする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

参加料 1人/1,000円(消費税込)

申込方法 **11月1日(金)**から東区体育館で配布いたします参加申込書に必要事項を記入の上、
参加料を添えて同体育館窓口まで直接お申込ください。

申込期間 **11月12日(火)から11月18日(月)まで!**

※受付時間は午前9時から午後8時までとなります。

※先着140名にて締め切りとさせていただきます。

※申込締め切り後、参加者の変更はできません。

その他 ラケット・上靴・タオル・昼食・靴袋等は各自でご用意ください。

各クラス3位まで表彰いたします。

大会参加者には主審・線審のお手伝いをさせていただきます。

☆大会参加に際しまして、ご本人もしくは保護者の方は、事前に自己またはお子様の体調を十分に把握し、必要に応じて医療機関を受診されることをお勧めいたします。

なお、参加するに当たり、施設に申し伝えたいことがある場合は、遠慮なくお知らせください。

詳細 東区体育館 TEL 751-5250



領 収 証

No.

様

¥ 1,000 也 (消費税込)

平成25年度 少年少女バドミントン大会参加料として上記金額を領収いたしました。

一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団 札幌市東区体育館 / 〒065-0027札幌市東区北27条東14丁目3-1 TEL751-5250

キリトリせん

領 収 証 (控)

No.

様

¥ 1,000 也 (消費税込)

平成24年度 少年少女バドミントン大会参加料として上記金額を領収いたしました。

一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団 札幌市東区体育館 / 〒065-0027札幌市東区北27条東14丁目3-1 TEL751-5250

札幌市東区体育館

※クラス	参 加 者 氏 名		住 所 / 電 話 番 号	
下表より記入	フリガナ		区	
		男・女		
	小学校	年生	Tel	— —

※クラスは下表の記号でご記入ください。記入例 3M ← 小学3年生の初心者
※小学生 初心者の部(クラブ・サークルでの活動経験がない方、もしくは活動経験が半年未満の方。)

クラス	対 象	クラス	対 象	クラス	対 象
1-2M	小学1-2年生の男女	4M	小学4年生の男女	6M	小学6年生の男女
3M	小学3年生の男女	5M	小学5年生の男女		

※小学生 経験者の部(クラブ・サークルで半年以上の活動経験のある方。)

クラス	対 象	クラス	対 象	クラス	対 象
1-2BG	小学1-2年生の男女	3-4B	小学3-4年生の男子	5-6B	小学5-6年生の男子
		3-4G	小学3-4年生の女子	5-6G	小学5-6年生の女子

☆クラスにつきましては、参加人数の都合により変更する場合がございます。

平成25年度少年少女バドミントン大会に参加することを認め、申し込みいたします。	
申込代表者(保護者)氏名	住 所 / 電 話 番 号
フリガナ	区
	Tel — —
大会参加者が加入しているサークル・団体名	体育館へ連絡事項がありましたらご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報につきましては、今大会にのみ使用させていただきます。

領 収 証

	No.
_____ ペア 様 _____	
ダブルス料金 <u> ¥ 2,000 也 </u> (消費税込)	
平成25年度 少年少女バドミントン大会参加料として上記金額を領収いたしました。	
一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団 札幌市東区体育館 / 〒065-0027札幌市東区北27条東14丁目3-1 Tel.751-5250	

----- キリトリセン -----

	No.
_____ ペア 様 _____	
ダブルス料金 <u> ¥ 2,000 也 </u> (消費税込)	
平成25年度 少年少女バドミントン大会参加料として上記金額を領収いたしました。	
一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団 札幌市東区体育館 / 〒065-0027札幌市東区北27条東14丁目3-1 Tel.751-5250	

札幌市東区体育館

中学1年生から中学3年生の男女(ダブルス) * 全市大会ベスト8経験者は不可(ペアの上位者ランクで判断)

※クラス	参 加 者 氏 名	住 所 / 電 話 番 号
	フリガナ	
	男・女	区
下表より記入	中学校 年生	Tel. — —
※クラス	参 加 者 氏 名	住 所 / 電 話 番 号
	フリガナ	
	男・女	区
下表より記入	中学校 年生	Tel. — —

※クラスは下表の記号でご記入ください。 記入例 CB ← 中学生男子

※中学生の部

クラス	対 象	クラス	対 象
CB	中学生男子	CG	中学生女子

平成25年度少年少女バドミントン大会に参加することを認め、申し込みいたします。

(申込者) 保護者氏名	住 所 / 電 話 番 号
フリガナ	区
	Tel. — —
大会参加者が加入しているサークル・団体名	体育館へ連絡事項がありましたらご記入ください。

平成25年度少年少女バドミントン大会に参加することを認め、申し込みいたします。

(申込者) 保護者氏名	住 所 / 電 話 番 号
フリガナ	区
	Tel. — —
大会参加者が加入しているサークル・団体名	体育館へ連絡事項がありましたらご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報につきましては、今大会にのみ使用させていただきます。