**第３４回下松オープン小学生バドミントン大会要項**

　１．　日　　時　　　令和５年５月７日（日）　午前９時開会式

　２．　会　　場　　　下松スポーツ公園　トラックワンアリーナ

（下松市河内１０１４０　　TEL 0833-45-3700）

　３．　主　　催　　　下松市バドミントン協会

　４．　後　　援　　　下松市教育委員会・下松市スポーツ協会

　５．　種　　目　　　Ａ．５・６年生男子シングルス　Ｈ．５・６年生女子シングルス

　　　　　　　　　　　Ｂ．３・４年生男子シングルス　Ｉ．３・４年生女子シングルス

　　　　　　　　　　　Ｃ．１・２年生男子シングルス　Ｊ．１・２年生女子シングルス

　　　　　　　　　　　Ｄ．６年生男子ダブルス　　　　Ｋ．６年生女子ダブルス

Ｅ．５年生男子ダブルス　　　　Ｌ．５年生女子ダブルス

　　　　　　　　　　　Ｆ．４年生男子ダブルス　　　　Ｍ．４年生女子ダブルス

　　　　　　　　　　　Ｇ．３年生以下男子ダブルス　　Ｎ．３年生以下女子ダブルス

　　　　　　　　　　　※　学年の繰り上がりはできる。

　６．　競技規則　　　(公財)日本バドミントン協会現行競技規則並びに大会運営規定

による。

　７．　競技方法　　　**以下のいずれかの方法で行います。**

**１．トーナメント法（敗者戦あり）**

**２．予選リーグ、決勝トーナメント法（敗者戦なし）**

**※　参加人数により１試合のセット及びポイントを短縮します。**

　８．　参加資格　　　小学校児童

　９．　参加制限　　　一人二種目まで。但し、シングルス、ダブルス各一種目とする。

１０．　参 加 料　　　一人一種目１,０００円

１１．　支払方法　　　申込責任者がとりまとめの上、郵便振替により申込期限までに振込

んでください。

　　　　　　　　口座番号：０１５９０―５―２７６０６

　　　　　　　　口 座 名：下松市バドミントン協会

１２．　申込期限　　　令和５年４月２７日（木）必着とし、以降は受付けをしません。

１３．　申 込 先　　　以下に郵送で申込んでください。

〒744-0002　山口県下松市東豊井半上１２０１

　　　　　　　　　　　　　　松友　貴弘　　℡　０８０－３０５７－０５１１

１４．　表　　彰　　　各種目とも２位まで。３位決定戦は行いません。

１５．　備　　考　　　１　試合の服装は(公財)日本バドミントン協会の審査に合格したも

のとします。

　　　　　　　　　　　２　上衣の背部にゼッケン（所属団体名または名前）をつけてくださ

所属団体名

（または名前）

い。

　　　　　　　　　　　３　必ず、保護者の承認を得て申込んでください。

　　　　　　　　　　　４　事故時の応急処置はしますが、以降は参加者の負担とします。

**５　新型コロナウイルス感染症予防のため、練習や試合でコートに**

**入っている時以外はマスクの着用をお願いします。**

**６　新型コロナウイルス感染症の状況により、大会を中止する場合**

**があります。中止の場合は、ＨＰに掲載し、申込責任者に連絡**

**します。**

**下松オープン小学生大会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 |  |

* **種目は要項の種目に対応するアルファベットでご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **シングルス** | | | |  |  | |  | | **ダブルス** | | |
| 種目 | 性別 | 学年 | フリガナ  氏　　　名 | ランク | 種目 | 性別 | | 学年 | | フリガナ  氏　　　名 | ランク |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

**（ラ ン ク 順 に 記 入 し て く だ さ い）**

　上記の通り、シングルス　　名、ダブルス　　名、合計　　名（参加料　　　　　円）を申込みます。

　令和　５年　４月　　日

　　　　　申込責任者　郵便番号　　〒　　　　　－

　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　ＴＥＬ（自宅等）　　　　　　　　　　　　（携帯）

　　参加料振込名義（申込責任者と異なる場合）