**第２９回下松オープン小学生バドミントン大会要項**

（　旧　山口県小学生バドミントン大会　）

　１．　日　　時　　　平成３０年５月５日（土）　午前９時開会式

　２．　会　　場　　　下松市市民体育館

（下松市西柳１－１－１　　TEL 0833-41-2832）

　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・下松市体育協会

　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（山口県外からの参加も可）

　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．　振込方法　　　申込責任者がとりまとめの上、郵便振替でお振込み下さい。

　　　　　　　　　　　口座番号　　０１５９０－５－２７６０６

　　　　　　　　　　　口座名義　　下松市バドミントン協会

１２．　申込期限　　　平成３０年４月２０日（金）必着

１３．　申 込 先　　　下記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３位まで。但し、３位決定戦は行わない。

１５．　備　　考　　　試合の服装は白色又は(公財)日本バドミントン協会の審査に

合格したものとする。

チーム名

名　　前

　　　　　　　　　　　　　上衣の背部にゼッケン（チーム名と名前）をつけること。

　　　　　　　　　　　　　必ず、保護者の承認を得て申込んで下さい。

**下松オープン小学生大会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 |  |

* **山口県外の参加は、所属団体名欄に都道府県名を**

**明記して下さい。**

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

　平成３０年　４月　　日

　　　　　　　　申込責任者　住　所　〒　　　　　－

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（自　宅）

　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（勤務先）