

清々しい秋晴れが広がる時期となりました。

さて、第83回（秋期）大分市バドミントンリーグを下記の要領で開催します。

皆様ふるってご参加下さい。

記

大分市バドミントンリーグ第83回大会要領

1. 期 間 令和 7 年10月1日（水）～11月24日（月）
2. 参加資格 大分市バドミントン協会クラブ登録された団体に属し、
同協会員で構成されたチームであること。
3. 参加料 1チーム 2,000円
4. 申込締切 9月15日（月）必着 期限厳守して下さい。
5. 開 会 式 日 時：10月1日（水）19：00～
会 場：クラサス武道スポーツセンター
1号会議室 TEL 520-0800
※開会式には優勝カップは持参しないで下さい。
6. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、下記あてお送り下さい。
7. 申 込 先

要項及び申込書は、大分市協会登録クラブへ送付（発信）致します。

お問い合わせは、協会事務局：メールアドレス oita-kyoukai-j@bad-oitashi.com へ

※メール申込の場合は折り返し確認メールを送ります。

8. 参加料振込先

お問い合わせは、上記協会事務局へ

振込の際は、必ずチーム名をアタマに付けて振り込んでください。

例：「トウブ イナガキショウ」

※氏名のみでは確認できません。ご注意ください。

9. 協会登録についての問い合わせ先

大分市バドミントン協会事務局長 高木 康之

自 宅 097-542-6133

携 帯 090-7470-6390

10. 閉 会 式 日 時：12月10日（水）を予定しています。

会 場：クラサス武道スポーツセンター

1号会議室 TEL 520-0800

※閉会式に優勝カップの持参をお願いします。

第83回大分市バドミントンリーグ申込書

参加リーグ 男・女 部

| | |
|-------|--|
| チーム名 | |
| 監 督 | |
| 住 所 | |
| 連 絡 先 | |

選 手 名 簿

| 氏 名 | 生年月日 | 氏 名 | 生年月日 |
|-----|------|-----|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- * 参加リーグが不明の場合は、記入しなくて構いません。
- * 重複登録確認のため、生年月日のご記入をお願いします。
- * お申し込みはこの書式のExcelのままで入力をお願いいたします。
- * 姓と名の間は一文字分あけてください。

上記のとおり申し込みます。

申込責任者 住所 _____ TEL _____

氏名
