

第46回 広島市長杯バドミントン大会

主 催	広島市バドミントン協会・(公財)広島市スポーツ協会
後 援	広 島 市 (予定)
日 時	令和5年 6月17日(土)
会 場	安芸区スポーツセンター (駐車場は60台程度しか駐車できません。それ以上はお断りすることになります。)
種 目	男子ダブルス(2部・3部・4部・5部) 女子ダブルス(2部・3部・4部・5部) ※各ランク、参加数が足りない場合、そのランクの試合を中止する場合があります。
競 技 方 法	予選リーグ・決勝トーナメント方式
参 加 資 格	令和4年度以降、広島市バドミントン協会会員登録者(中学生～一般) ※ 当大会参加にあたって、協会登録されていない選手は、広島市バドミントン協会新規登録を、1か月前(令和5年5月10日(水))までに完了して下さい。
参 加 料	一人 1,500円 ※振込にてお支払いしてください。 ※大会を申込期日後に棄権される選手の参加料は返金できませんが、変更は可能です。
振 込 先	【振込先】 広島銀行 曙支店 (普通) 3180385 口座名義 広島市バドミントン協会 理事長 埤 祐一
競 技 規 定	令和4年度日本バドミントン協会・広島市バドミントン協会競技規定により行う。 ※この大会の優勝、準優勝者は登録部が原則1ランク上位へ昇格となります。
服 装	日本バドミントン協会検定合格品を着用すること。(4部・5部は努力目標です。)
シ ャ ト ル	1 試合につき2個、大会本部が支給します。 ※当日会場にて販売準備もあります。(数に限りがあります。)
表 彰	各部上位3位まで(賞状のみ) 景品はありません。
申 込 方 法	別紙申込用紙により 郵送、FAX、メール して下さい。
申 込 期 日	令和5年 5月17日(水)必着!!

申 込 先	〒732-0029
郵送・FAX	広島市東区福田1丁目2577-16 広島市バドミントン協会 理事長 埤 祐一 FAX専用 082-554-9287 (FAXは午後10時までにお願いします。)
申 込 先 メール	ホームページより大会参加申込みをされる選手は、必要事項を記入し 下記のメールアドレスに申し込みして下さい。 hirobadnetapp@gmail.com
問 合 せ 先	広島市バドミントン協会 理事長 埤 祐一 連絡先 (090)9508-5985
ラン ク 基 準	一般 (2部、上級者 3部、中級者 4部、初級者 5部、初心者) 学生 (2部、県大会出場 3部、地区大会出場 4部、初級者 5部、初心者)
駐 車 場	<u>・会場に駐車場はありますが、台数に制限(60台程度)がありますので、 できるだけ乗り合わせてご来場ください。</u>
コ ロ ナ 対 策	マスクは個人の判断となります。 コート周囲、観覧席において、大きな声で応援しないこと。 協会は試合当日のコロナ感染の可能性について一切の責任を負いません。
そ の 他	・当日都合により参加できない場合、有参加資格者で同じ部であれば、 代理出場を認めます。代理出場者の参加料は前納分を割り当てます。 ・当日生じた事故、ケガに関して主催者の責は一切問わない事を了承 のうえ参加して下さい。 ・保護者の観覧は可能ですが、席数に限りがあります。 満席になった場合は、観覧をご遠慮ください。 ・近くのコンビニまでは少し距離がありますので、弁当などは各々準備してご参加ください。
新規HP	この度広島市バドミントン協会のHPが新しくなりました。 https://hiroshimashi-badminton.com

広島市バドミントン協
ホームページ QRコ



第46回 広島市長杯バドミントン大会 申込用紙

種 目	部 数	登 録 番 号	氏 名	登録・申告 部数
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			
男子・女子ダブルス	部			

※ 登録番号が不明な場合、広島市バドミントン協会の方で記入いたします。

※全て必須事項です。

参加申込をいたします。

以上 名 参加料 円

所属クラブ、学校名

申込責任者 印

住所

電話番号 FAX

※ 電話番号について、必ず連絡がつく番号(学校や職場以外)をご記入ください。

令和5年5月17（水）必着

受領書を張ってください。

受領書がない場合は参加できません。

令和4年度 第46回会長杯大会 参加関係者（選手、保護者等）健康状態確認シート

チーム・学校名	
記載代表者氏名	
住所	
連絡先（電話番号）	

試合当日、必ず持参してください
提出できない場合、試合への参加は認めません
人数が多い場合、コピーして記入してください

出場可否 ○×	氏名	性別	年齢	当日朝の検温	1週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航、又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
					37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

記入日） 年 月 日 時 分
※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。
※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。