

平成27年10月26日

教職員の皆様

神奈川県教職員バドミントン連盟

会長 鈴木 市朗

## 平成27年度 神奈川県教職員バドミントン選手権大会について

標記大会を次のとおり開催いたします。皆様ふるってご参加ください。

- 1 主催 神奈川県教職員バドミントン連盟
- 2 後援 神奈川県バドミントン協会・神奈川県高体連バドミントン専門部
- 3 日時会場 平成27年12月6日(日) 10:00～  
県立釜利谷高等学校(京浜急行金沢文庫駅からバス)
- 4 種目 個人戦 一般の部A級(男子・女子の各単複)  
一般の部B級(男子・女子の各単複)
- 5 競技規則 平成27年度 日本バドミントン協会競技規則による
- 6 競技方法 シングルス・ダブルスとも原則としてトーナメント方式による。
- 7 参加資格 (1) 神奈川県内の教職員であること。  
(2) 種目はAB2つにまたがって出場することはできない。  
ただし、シングルスB級出場者がダブルスA級に出場することは可とする。
- 8 参加料 1種目 1,500円とする。(当日徴収)
- 9 申込締切 平成27年12月3日(木) 17:00必着とする。
- 10 申込先 PCメールまたはFAXにて  
県立有馬高等学校 堀井 和弘 宛  
PCメール [horii-82bd@pen-kanagawa.ed.jp](mailto:horii-82bd@pen-kanagawa.ed.jp)  
氏名、所属、連絡先、  
参加希望種目(シングルス・ダブルス、A級・B級、パートナー名)  
を送付してください  
FAX 046-238-7980
- 11 組合せ 事務局がおこない当日発表します。
- 12 問い合わせ 県立有馬高等学校 堀井 和弘  
TEL 046-238-5969  
携帯 080-5457-8245  
携帯メール [horrykaz4270badomin@ezweb.ne.jp](mailto:horrykaz4270badomin@ezweb.ne.jp)

平成27年度 神奈川県教職員バドミントン選手権大会  
参加申込書

申し込み日 平成 年 月 日

氏名		所属	
連絡先の電話または FAX 番号をご記入ください			
電話	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯		
FAX	自宅 ・ 勤務先		

参加種目	男女別	A B 級別	パートナー氏名	備考
シングルス	男子・女子	A 級・B 級		
ダブルス	男子・女子	A 級・B 級		

※ダブルスのパートナーがない場合でも希望があれば申し込んでみてください。  
パートナーが見つかった場合はご連絡します。