

令和8年7月吉日

各位

古川バドミントン協会
会長 大場 徳治



第43回古川総合スポーツ大会 バドミントン大会 団体戦

皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、大会では下記の要項により、古川総合スポーツ大会を開催することになりました。

つきましては、公私共にご多忙のことと存じますが、万障繰り合わせのうえ多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 主催 (公財) 古川体育協会
後援 大崎市教育委員会
主管 古川バドミントン協会

2. 期 日 **令和8年8月23日(日)**

受付：8時30分

開会：9時00分

3. 会 場 タカカツアリーナ大崎 (大崎市古川総合体育館)
大崎市古川旭4丁目5-2 TEL 0229-24-0511

4. 種 目 団体戦 (男子ダブルス, ミックスダブルス, 男子ダブルス)
☆女性は男性に代わることができる。
☆1部から5部まで予定しています。 5部は初心者のみ。

5. 競技規則 2026年度日本バドミントン協会規則に準ずる。

6. 組合わせ 大会主催者が決定します。
大会運営上、申込みの通りの出場部と異なる場合があります。

7. 表 彰 各部 2位まで表彰します。

8. 参 加 料 1チーム 9,000円

9. 申込締切 **令和8年8月8日(土) 17:00まで**

10. 申 込 先 郵送 〒989-6225 大崎市古川塚目字屋敷190-7 白井 公子
FAX 0229-23-6184 川名 勝昭

※本大会は、一般と高校生のみのエントリーと致します。ご了承ください。

※災害や何等かの事情で主催者が大会の運営困難と判断した場合は、縮小もしくは中止とさせていただきます。

尚、ご不明な点やご質問がございましたら事務局 白井宛 (TEL) 090-2980-6044 までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

第 43 回古川総合スポーツ大会

バドミントン大会団体戦申込用紙

チーム名 _____ 希望部 _____ 部 _____

(ふりがな) 氏 名	年齢	(ふりがな) 氏 名	年齢

チーム名 _____ 希望部 _____ 部 _____

(ふりがな) 氏 名	年齢	(ふりがな) 氏 名	年齢

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

代表者住所 _____

代表者電話 _____

※上記，記入必須のこと。