教職員連盟理事各位 各地区代表者各位 各教育関係機関各位

> 佐賀県教職員バドミントン連盟 会 長 大 野 信 義

第39回佐賀県教職員団体対抗・混合大会の開催について(通知)(修正)

このことについて、下記のとおり開催しますのでお知らせします。

記

日 時 令和6年12月14日(土)午前9時00分から

場 所 佐賀市立赤松小学校体育館

試合方法 ●団体戦(年齢・男女・混合を問わない) ダブルス3試合

- ・リーグ戦を行い勝率で順位を決定する。ただし、チーム数が多い場合は予選リーグ 後、決勝トーナメントを行う。
- ・チーム構成は6名とする。(当日チーム編成を行います。) 個人単位での申し込みをお願いします。男女は問いません。申し込みの際、個人のレベルを申告してください。運営上、組合せの参考にさせていただきます。 (A・・・上級者 B・・・中級者 C・・・初心者)

●混合ダブルス

・トーナメントとするが、参加数によっては、リーグ戦を行う。

参加資格 県内の教育関係機関(市町村教育委員会、保育園、幼稚園、小・中学校、高等学校、 各種専門学校、大学、養護教育施設(厚生労働省機関を含む。)公民館等社会教育機関 他教育に関する職業全てを含む。)に勤務する者。

参 加 料 一人 当たり 1,500円(参加賞有) 混合ダブルス一組 3,000円(参加賞有) ※ 必ず申し込み責任者の氏名・連絡先電話番号・E-mail を記載する。

11月26日(火)までに申し込みの確認メールを返信します。

返信がない場合は、11月26日(水)17:00までに、森へ連絡してください。

その他 ○試合は、全て1ゲーム21点のラリーポイント制、3ゲームマッチで行うこととしていますが、当日の参加数、その他の事情で変更の可能性もあります。

- ○審判は、団体戦は相互審判。個人戦は敗者審判とする。
- ○試合は、先に団体戦を行い、進行を見ながら個人戦を入れます。
- ○試合球は、水鳥検定合格球を使用する。
- ○2位まで表彰(賞品授与)する。

申し込み先

鳥栖工業高等学校内 森 祐二 宛

電 話 0942-83-4134

E-mail mori-yuji2@education.saga.jp

↑注意:昨年までのアドレスではありません。

参加申し込み書 (団体戦)

※個人単位で申し込みをして下さい。チーム編成は当日行います。

	氏	名	所属機関名	年齢	性別	レベル (A, B, C)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

申し込み責任者氏名	
連絡先電話番号	
E-mail	

参加申し込み書 (混合ダブルス)

	氏 名	所属機関名	年齢	性別	レベル (A, B, C)
1				男	
				女	
2				男	
				女	
3				男	
				女	
4				男	
				女	
5				男	
				女	

申し込み責任者氏名	
連絡先電話番号	
F-mail	