

## 北見地区バドミントン初心者講習会 実施要項

- 1 目 的 (1) バドミンントンの正しい基本を学び、今後のバドミントン人生の基礎をつくる。  
(2) バドミントンが楽しいと思えるような意欲付けを行う。  
(3) バドミンントンの正しいルールやマナーを身につける。
- 2 日 時 ①北見会場：平成27年8月8日(土) 9:00~17:00  
②女満別会場：平成27年9月5日(土) 9:00~17:00
- 3 会 場 ①北見市南地区トレーニングセンター  
北見市南仲町3丁目2-21 TEL 0157-23-8700  
②女満別ゲートボールセンター  
大空町女満別西3条3丁目1-4 TEL 0152-74-2483
- 4 対 象 北見地区バドミントン協会に登録している中学生及び高校生の初心者  
※協会未登録の方は当日の登録でも構いません。
- 5 参 加 料 無料
- 6 講 師 北見地区バドミントン協会
- 7 持 ち 物 バドミントン用具一式、試合用ゼッケン、保護者承諾書、飲み物、昼食、  
※シャトルは協会では準備します。
- 8 日 程 9:00 集合、挨拶、準備運動、練習開始  
12:00 昼の休憩  
13:00 練習開始  
16:30 練習終了、片付け、整理運動  
17:00 解散
- 9 申込方法 申込書に記載の上、斜里小学校、菅原までメールまたはFAXして下さい。  
①北見会場：8月6日(木) 17:00まで  
②女満別会場：9月3日(木) 17:00まで
- 10 その他 (1) 交通機関等の都合で一部の参加になっても構いません。その場合、申込用紙の備考欄に記載して下さい。  
(2) 部活動、少年団の引率はなくともかまいません。ただし、保護者承諾書の緊急連絡先に必ず記入をお願いします。  
(3) 不明な点がありましたら、菅原までご連絡ください。

### 《申込・問い合わせ先》

北見地区バドミントン協会 理事 菅原 宏太

職場電話 0152-23-3217 職場FAX 0152-23-3218

携帯 080-5593-1963

メールアドレス badkyouka@yahoo.co.jp

# F A X 送 信 票 ( 鑑 不 要 )

送信先：斜里町立斜里小学校 菅原 宏太 宛

F A X 番 号 : 0 1 5 2 - 2 3 - 3 2 1 8

発信日：平成27年\_\_月\_\_日

発信元：\_\_\_\_\_

連絡先：\_\_\_\_\_

件 名：\_\_月\_\_日 初心者講習会の参加について

## 北見地区バドミントン強化練習会参加申込書

男 子

|    | 氏 名 |
|----|-----|
| 1  |     |
| 2  |     |
| 3  |     |
| 4  |     |
| 5  |     |
| 6  |     |
| 7  |     |
| 8  |     |
| 9  |     |
| 10 |     |

女 子

|    | 氏 名 |
|----|-----|
| 1  |     |
| 2  |     |
| 3  |     |
| 4  |     |
| 5  |     |
| 6  |     |
| 7  |     |
| 8  |     |
| 9  |     |
| 10 |     |

※枠が足りない場合は、2枚に分けて記入をお願いします

|    |
|----|
| 備考 |
|----|

参加承諾書

参加者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_月\_\_\_\_日の北見地区初心者講習会への参加を承諾します。  
なお、本練習会での本人の事故についての一切は保護者が責任を持つことを申し添えます。

北見地区バドミントン協会会長  
船橋 賢二 様

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

----- 切り取り線 -----

参加承諾書

参加者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_月\_\_\_\_日の北見地区初心者講習会への参加を承諾します。  
なお、本練習会での本人の事故についての一切は保護者が責任を持つことを申し添えます。

北見地区バドミントン協会会長  
船橋 賢二 様

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

----- 切り取り線 -----

参加承諾書

参加者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_月\_\_\_\_日の北見地区初心者講習会への参加を承諾します。  
なお、本練習会での本人の事故についての一切は保護者が責任を持つことを申し添えます。

北見地区バドミントン協会会長  
船橋 賢二 様

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_