東区ジュニアバドミントン交流会　開催要項

【主　　催】一般財団法人札幌市スポーツ協会　東区体育館
【協　　力】東区バドミントン協会
【日　　時】**令和８年１２月１３日（日）　９：００～１５：３０（８：４５～　受付）**
【場　　所】東区体育館（札幌市東区北２７条東１４丁目３－１）
【参加対象】①受講者の部（小学生）
　第２期　東区体育館のジュニアバドミントン教室を受講中の方
　令和７・８年度　東区体育館ジュニアバドミントン教室を受講されていた方
②ファミリーの部
　今回、参加される方のご家族（年齢は問いません）
　保護者１名につきお子様１名
※保護者が参加できない場合で、ファミリーの部に参加希望の方は、ご相談ください。
【競技方法】①競技はシングルスで実施し、クラス別によるリーグ戦によって予選を行います。
　各リーグ１位通過者で決勝トーナメントを行い、優勝・第２位・第３位を決定します。
②ファミリーで参加できるゲームを行います。
【競技内容】１．受講者の部
　【区分】　小学１・２年生　小学３・４年生　小学５・６年生
【ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ】２．ファミリーの部
　ファミリーで参加できるゲームを行います！
　内容は当日までのお楽しみ♪
【参 加 料】１，２００円（税込）
※ファミリーの部に参加される方は、ペアの参加料となります。
【申込方法】参加申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて同体育館窓口まで直接お申込みください。
【申込期間】１０月２６日（月）～１１月１３日（金）９：００～２０：００
※１１月２日（月）は施設整備日のため、お申込みはできません。
【定　　員】５０名（予定）
【注意事項】参加者・観覧者は、**上靴・ラケット（お持ちの方）・外靴を入れる袋**をご用意ください。
お申込み後、参加を取り消す場合は必ず体育館にご連絡願います。また、参加料の返金については、主催者の都合による中止等の場合を除き、500 円の手数料を差し引いた差額分を申請により返金いたします。
映像・写真・記事等の、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
大会中にケガをされた場合は、体育館職員までお申し出ください。
大会参加者を対象とした傷害見舞金給付制度を設けております。

【個人情報について】

参加される皆様の個人情報は、当財団が定める「プライバシーポリシー」に照らし、当施設が開催する事業に関して、主に以下の目的に使用し、適切に管理します。
①施設利用や各種サービスに関する登録等の手続き ②イベントや教室その他事業へのお申込みやお支払等の諸連絡 ③アンケート等の送付や各種施設の利用に係る統計及び分析 ④事故等の報告及び傷害見舞金給付制度の申請に係る治療内容の確認、また取得した個人情報の訂正や削除を求められた場合、所定の手続きにより、速やかに対応を行います。

ゲームに参加するのはもちろん、ラインズマンにもチャレンジします♪
ラケットを持っていなくても貸出しがあるので安心♪
ご家族の方も参加できるお楽しみゲームもあります！
もしかしたら、先生もゲームに参加するかも？！
たくさんのご参加、お待ちしております★

東区ジュニアバドミントン交流会（受講者の部）申込用紙　　No.

フリガナ			受講者カードNo
氏　　名			
生年月日	（昭和・平成・令和）　　年 月　　日　（　　歳）	性　別 男・女	学校名 小学校 （　　年）
住　　所		電話番号	
		緊急連絡先	本人との続柄（　　）

※記載された個人情報は、東区ジュニアバドミントン交流会以外には使用いたしません。

誓　約　書

私は、プライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要をご確認の上「東区ジュニアバドミントン交流会（受講者の部）」の申込みをいたします。

また、健康管理を行ったうえ万全の体調で参加すると共に、施設管理上の過失を伴わない事故については、自己の責任においてその全てを負うことを誓約いたします。

令和８年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

領　収　証

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

１，２００円也(税込)

但し、東区ジュニアバドミントン交流会（受講者の部）参加料として

キリトリ

領　収　証（控）　　No.

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

１，２００円也(税込)

但し、東区ジュニアバドミントン交流会（受講者の部）参加料として

一般財団法人札幌市スポーツ協会　東区体育館　東区北 27 条東 14 丁目 3-1　TEL　011-751-5250

東区ジュニアバドミントン交流会（ファミリーの部）申込用紙　No.＿＿＿

フリガナ		性　別	生年月日	（昭和・平成・令和）　　年 月　　日（　　歳）
氏　　名		男・女		
住　　所		電話番号		
		緊 急 連 絡 先		本人との続柄（　　）
フリガナ		性　別	生年月日	（昭和・平成・令和）　　年 月　　日（　　歳）
氏　　名		男・女		
住　　所		電話番号		
		緊 急 連 絡 先		本人との続柄（　　）

※記載された個人情報は、東区ジュニアバドミントン交流会以外には使用いたしません。

誓　約　書

私は、プライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要をご確認の上「東区ジュニアバドミントン交流会（ファミリーの部）」の申込みをいたします。

また、健康管理を行ったうえ万全の体調で参加すると共に、施設管理上の過失を伴わない事故については、自己の責任においてその全てを負うことを誓約いたします。

令和８年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

領　収　証

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

１，２００円也(税込)

但し、東区ジュニアバドミントン交流会（ファミリーの部）参加料として

キリトリ

領　収　証（控）　No.＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

１，２００円也(税込)

但し、東区ジュニアバドミントン交流会（ファミリーの部）参加料として

一般財団法人札幌市スポーツ協会　東区体育館　東区北 27 条東 14 丁目 3-1　TEL　011-751-5250