

第9回 高知県よさこいレディースオープンバドミントン大会

1. 主催 高知県レディースバドミントン連盟
2. 後援 高知県バドミントン協会
3. 協賛 ヨネックス(株)・(株)ゴーセン・(株)VICTOR SPORTS
4. 日時 平成29年11月3日(金・祝) 開会式 9:00
受付 8:15 より
5. 会場 春野総合運動公園体育館(高知市春野町芳原2485 Tel.088-841-3105)
※例年と会場が異なりますのでご注意ください。
6. 種目 団体リーグ戦
7. 競技規則 原則として平成29年度(財)日本バドミントン協会競技規則及び大会運営規定による
8. 競技方法 クラス分けは、下記のとおり。3ダブルスの対抗戦とする
1部 各県の1部級、又は競技経験豊富な者
2部 A - 各県の2部級
B - 各県の3・4部級、又は経験年数15年以上の者
C - 上記以外の者
3部 初級及び1部、2部に該当しない者
組み合わせは主催者に一任のこと
9. チーム編成 ① 原則として同一クラブの選手でチーム編成すること
(県外チームにおいては、他チームとの混成及び他県との混成も認める)
② チームは選手4名以上8名までとする
③ 1試合につきひとり2回まで出場可能であるが、同じパートナーとは組まないこと(第一ダブルスと第二ダブルスの連続出場不可)
④ 申込締め切り後の選手変更届けは当日受付時まで申し出ること
10. 参加資格 平成29年度各都道府県レディースバドミントン連盟登録者であること
11. 参加料 1人 1,500円
12. 申込方法 所定の申込用紙に記入のうえ下記へ郵送のこと

〒

田中 舞子 TEL

13. 振込方法 振込用紙にチーム名(県名)人数を記入の上、下記に振り込むこと
(振込料は申込者負担)
ゆうちょ銀行 記号 : 16450 番号 : 9919611
口座名称 高知県レディースバドミントン連盟
※ 領収書は発行しないので振込受領書を保管のこと

14. 申込締切 平成29年 10月 6日(金) 必着

15. 賞品 各ゾーン 1位

16. その他

- ① この大会においては、服装は自由とする。
ただし、上衣背面にクラブ名を表示すること
- ② 申込後の参加料は返金しません
- ③ 大会当日における負傷者には応急措置はするが、
以後の責任は主催者では負わない
なお、各自スポーツ保険に加入していることが望ましい
- ④ その他は主催者一任とする

25~30cm

チーム名

15~30cm

17. 問い合わせ先

〒

理事長 氏原 有子

TEL

携帯