

第24回福島オープンレディースバドミントン大会要項

1. 主催 福島県レディースバドミントン連盟
2. 後援 福島県バドミントン協会 白河市教育委員会 NPO法人白河市体育協会
県南バドミントン協会 白河バドミントン協会
3. 主管 福島県レディースバドミントン連盟県南支部
4. 協賛 ヨネックス株式会社・(有)村上スポーツ白河店
5. 日時 平成29年6月8日(木)
9時 受付開始
10時 開会式
10時30分 競技開始
平成29年6月9日(金)
9時 競技開始
6. 会場 白河中央体育館 ・ 国体記念体育館
福島県白河市北中川原3
TEL 0248-22-8971
7. 競技種目 ダブルス個人戦(6月7日現在ペア合計年齢)
8. 競技種別及び競技方法
 - 1部 予選終了後トーナメント戦
Aクラス (85歳以下)
 - 2部 ブロック別リーグ戦
Aクラス (85歳以下)
Bクラス (86歳～90歳)
Cクラス (91歳～95歳)
Dクラス (96歳～100歳)
Eクラス (101歳～105歳)
Fクラス (106歳～110歳)
Gクラス (111歳～115歳)
Hクラス (116歳～120歳)
Iクラス (121歳～125歳)
Jクラス (126歳～130歳)
Kクラス (131歳～135歳)
Lクラス (136歳～140歳)
Mクラス (141歳～145歳)
Nクラス (146歳～150歳)
Oクラス (151歳～155歳)
Pクラス (156歳以上)

9. 試合球 ヨネックス ニューオフィシャル

10. 競技規則 平成29年度日本バドミントン協会競技規則 ・ 大会運営規定により行います。

ポイントは参加人数により制限することがあります。

(服装) トレーニングパンツ・アンダーギアは日本協会公認であれば可とします。
ゼッケンは、必ず背面に下記の形式のものを着用のこと。(どちらでも可)

都道府県名 クラブ名 氏 名	都道府県名 氏 名
----------------------	--------------

11. 参加資格 平成29年度各都道府県レディース連盟登録済みの者としてします。
選手の年齢は、大会前日(平成29年6月7日)の年齢とします。
但し、Eクラス以上のエントリーは、各自の年齢が50歳以上とします。
1人でも受付けますので早めに申込みください。(ペアは一任とする)
参加申込後の選手の変更は同ブロック内であれば認めます。(当日可)

12. 表彰 各ブロック1位のみ賞状・賞品を授与します。

13. 参加料 1人 2,000円
振込先 ゆうちょ銀行
口座番号 18280-2110051
口座名義 富永 順子

14. 申込先 〒961-0811
福島県白河市菅生館95
福島オープンレディースバドミントン大会事務局 佐藤寿々子宛
TEL・FAX 0248-22-4135 携帯 080-6001-0879
※ 必ず郵送にてお申込みください。
(TEL・FAXでの申込の受付はいたしません)

15. 申込期日 平成29年4月28日(金) 必着

16. その他 * 参加料は申込期日(4月28日)までに納入してください。
* 未納の場合は棄権とします。
また、納入後の返還はいたしませんのでご了承ください。
* 各クラス参加者が少数の場合は他のブロックに変更します。
(組合せは福島県レディースバドミントン連盟に一任願います)
* 怪我、疾病については、各自、処置してください。
なお、スポーツ安全保険に各自加入願います。
* 宿泊については、各自手配してください。

第24回福島オープンレディースバドミントン大会参加申込書

(H29. 6/8～6/9)

クラブ名		都道府県名	
申込責任者		フリガナ	
住所 (連絡先)	〒	電話	携帯

クラス 合計年齢	フリガナ 選手名 (歳)	生年月日	都道府県名 クラブ名	弁当	
				6月8日	6月9日
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			

(お弁当を注文されるかたは○印をつけてください)

※ 用紙不足の場合はコピーしてください。(フリガナは必ずご記入ください)

参加料 2,000円 × 名分 = 円

弁 当 600円 × 名分 = 円

合 計 円