

## 第17回 北海道よさこいそーらんオープンバドミントン大会要項

- 1 主催 北海道レディースバドミントン連盟  
2 主管 札幌レディースバドミントン連盟  
3 後援 北海道バドミントン協会  
4 協賛 ヨネックス(株)  
5 期日 2019年6月6日(木)  
6 会場 札幌市中央体育館(北ガスアリーナ札幌46)  
札幌市中央区北4条東6丁目 TEL011-251-1815

※地下鉄東西線バスセンター前駅 地上出口より10分

- 7 種目
- |             |                        |           |
|-------------|------------------------|-----------|
| A/経験者       | 合計年齢                   | 85歳以下     |
| B/経験者       | 合計年齢                   | 86歳～95歳   |
| C/経験者       | 合計年齢                   | 96歳～105歳  |
| D/経験者       | 合計年齢                   | 106歳～115歳 |
| E/経験者       | 合計年齢                   | 116歳以上    |
| F/未経験者      | 経験年数5年未満程度、それに該当する未経験者 |           |
| G/未経験者      | 合計年齢                   | 95歳以下     |
| H/未経験者      | 合計年齢                   | 96歳～105歳  |
| I/未経験者      | 合計年齢                   | 106歳～115歳 |
| J/未経験者      | 合計年齢                   | 116歳以上    |
| K/経験・未経験問わず | 合計年齢                   | 120歳以上    |
| L/経験・未経験問わず | 合計年齢                   | 130歳以上    |
| O/経験・未経験問わず | 合計年齢                   | 140歳以上    |
| P/経験・未経験問わず | 合計年齢                   | 150歳以上    |

- 8 競技日程 2019年6月6日(木) 午前9時より開会式、式終了後競技開始
- 9 競技規則 2019年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
- 10 使用用器具 2019年度(公財)日本バドミントン協会検定合格球及び検定合格用器具を使用する。

- 11 競技方法 ダブルス個人戦でリーグ戦・トーナメント戦で行う。
- 12 参加料 1組 5,000円  
参加料は、申込期日までに下記口座に振り込むこと。  
郵便口座 02760-4-98382  
口座名称 北海道レディースバドミントン連盟  
※領収書は発行しないので、振替受領証を保管のこと。
- 13 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入し下記事務局まで申し込むこと（FAX不可）
- 14 申込場所 〒064-0809 札幌市中央区南9条西15丁目1-5  
ダイアパレス西線9条203号室(有)Y's works 久保田美枝 気付  
北海道レディースバドミントン連盟事務局 TEL090-8909-1695
- 15 申込締切 **2019年5月18日(土) 必着**
- 16 表彰 各種目とも3位まで表彰する。
- 17 組合せ 2019年5月21日(火)北海道レディースバドミントン連盟理事立ち会いの上  
シード法により行う。
- 18 宿泊 宿泊は、各自で手配すること。
- 19 その他 ①参加は女性に限る。年齢は大会当日の満年齢とする。  
②2019年度各都道府県レディース連盟登録済みの者とする。  
③各自スポーツ障害保険に加入していること。  
④申込み後の参加料は返却しません。  
⑤競技中の服装は、白色又は(公財)日本バドミントン協会審査合格品とし  
上着背面クラブ名を明示すること。
- ⑥問合せ先 北海道レディースバドミントン連盟  
日景 真弓 TEL 080-1977-9327

# 第17回 北海道よさこいそーらんオープンバドミントン大会申込み用紙

都道府県名 \_\_\_\_\_ クラブ名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ TEL・FAX \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

参加料 5,000円× 組= \_\_\_\_\_ 円 (希望に添えないことがあります)  
 駐車券 \_\_\_\_\_ 枚

種 目	ふりがな 氏 名	ク ラ ブ 名	生 年 月 日	年 齢
1			19	
	合計年齢		19	
2			19	
	合計年齢		19	
3			19	
	合計年齢		19	
4			19	
	合計年齢		19	
5			19	
	合計年齢		19	
6			19	
	合計年齢		19	





