

## 第25回石川ふれ愛オープンバドミントン大会要項

1. 主催 石川県レディースバドミントン連盟
2. 後援 (株)北國新聞社
3. 協賛 (株)ゴーセン
4. 日時 平成30年8月18日(土)・19日(日)  
18日(土) 1部 混合ダブルス 受付/8:00 開会式/8:30 競技/9:00  
19日(日) 2部 女子ダブルス 受付/8:30 競技/9:00
5. 場所 美川スポーツセンター 白山市美川浜町タ6 Tel.076-278-6090
6. 種目 1部 混合ダブルス  
2部 女子ダブルス  
《ランク基準》 《年齢別ブロック》  
上級 競技経験豊富な者 Aブロック ~85才  
中級 各種大会に参加している者 Bブロック 86才~100才  
初級 上記以外の者 Cブロック 101才以上
7. 競技規則 平成30年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、大会運営規程及び公認審判規程による。
8. 競技方法 各部ともブロック別4~5組のリーグ戦、決勝トーナメント(参加数による)  
参加数に応じて、試合数・点数・ランク・ブロック・組合せについて主催者一任とします。
9. 使用シャトル ゴーセン検定合格球
10. 参加資格 大学生以外の女性及び男性。年齢の起算日は平成30年4月1日とする。  
なお、1部・2部とも同一クラブでなくともよい。  
前回優勝ペアは、ランクを上げるか又はペアを変えての出場とする。
11. 参加料 1組 3,000円  
【振込先】 郵便口座番号 00700-6-51272  
口座名称 石川県レディースバドミントン連盟
12. 申込期日 平成30年7月21日(土) 必着
13. 申込方法 参加料振込のうえ、申込書を郵送してください  
【申込先】 〒920-0815 金沢市鳴和台70  
大藤 司佳子 Tel.090-8092-0472
14. 表彰 1. 2. 3位に賞品を授与
15. その他 ① 1部と2部は、兼ねて出場することが出来る。  
② 選手変更は受付時間までとしますので、選手変更届を提出してください。  
なお、出場を取り消されても返金はしません。  
③ 服装は(公財)日本バドミントン協会検定合格品とします。  
④ 大会保険に加入しておりますが、参加者はスポーツ保険に加入しておくことが望ましいです。

### 【要項の問い合わせ先】

〒920-0017 金沢市諸江町下丁302  
宮田 幸恵 Tel.080-3047-3284

## 第25回石川ふれ愛オープンバドミントン大会

県名		申込責任者	
クラブ名		責任者住所	〒
		連絡可能電話番号	

出場種目	ランク	ブロック	氏名(下段男性)	クラブ名	年齢		性別
部	上級 中級 初級	(ふりがな)	-----			(合計)	女
		ブロック	-----		才	才	男・女
			-----		才		
部	上級 中級 初級	(ふりがな)	-----			(合計)	女
		ブロック	-----		才	才	男・女
			-----		才		
部	上級 中級 初級	(ふりがな)	-----			(合計)	女
		ブロック	-----		才	才	男・女
			-----		才		
部	上級 中級 初級	(ふりがな)	-----			(合計)	女
		ブロック	-----		才	才	男・女
			-----		才		
部	上級 中級 初級	(ふりがな)	-----			(合計)	女
		ブロック	-----		才	才	男・女
			-----		才		

石川県レディースバドミントン連盟 宛

平成30年 月 日 上記の通り申し込みます

参加費 3,000円× 組= 円