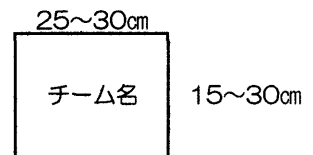


# 第9回 高知県よさこいレディースオープンバドミントン大会

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 Tel088-841-3105)  
**※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  
〒781-0252 高知市瀬戸東町3-313  
田中 舞子 TEL 090-8698-4357
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
17. 問い合わせ先 〒781-0302 高知市春野町弘岡中2236  
理事長 氏原 有子 Tel 088-894-2737  
携帯 090-1570-1878



# 第9回高知県よさこいレディースオープン大会参加申込書

平成 年 月 日

都道府県名		監督			
チーム名		クラス		部	
ふりがな 氏名		生年月日	年齢	県内 ランク	
1		19 年 月 日			
2		19 年 月 日			
3		19 年 月 日			
4		19 年 月 日			
5		19 年 月 日			
6		19 年 月 日			
7		19 年 月 日			
8		19 年 月 日			

都道府県名		監督			
チーム名		クラス		部	
ふりがな 氏名		生年月日	年齢	県内 ランク	
1		19 年 月 日			
2		19 年 月 日			
3		19 年 月 日			
4		19 年 月 日			
5		19 年 月 日			
6		19 年 月 日			
7		19 年 月 日			
8		19 年 月 日			

※監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと

※同じクラブでチーム数が複数ある場合は上から順にA・B・C・・・とする

大会参加料 1人 1,500× 名= 円

申込責任者 住所 〒

氏名

電話

平成29年10月6日(金)必着