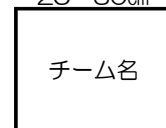


# 第10回 高知県よさこいレディースオープンバドミントン大会

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30年11月3日(土・祝) 開会式 9:00  
受付 8:15 より
5. 会場 くろしおアリーナ
6. 種目 団体リーグ戦
7. 競技規則 原則として平成30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30年度各都道府県レディースバドミントン連盟及び日本レディースバドミントン連盟登録者に限る。
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30年10月6日(土) 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

25~30cm



15~30cm

# 第10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		生年月日	年齢	県内 ランク
氏 名				
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		生年月日	年齢	県内 ランク
氏 名				
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

※平成30年4月1日付の年齢

大会参加料 1人 1,500× 名 = 円

申込責任者 住所 〒

氏名

電話

平成30年10月5日(金)必着

# 第10回高知県よさこいレディースオープン大会

## 監督・選手・変更届

平成 年 月 日

都道府県名		チーム名		監督	
申込責任者	氏名		TEL	FAX	

変更種別	変更前		変更後		
	氏名	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	県内ランク
変更 加			19 年 月 日		
変更 加			19 年 月 日		
変更 加			19 年 月 日		
変更 加			19 年 月 日		
変更 加			19 年 月 日		

- 1, 変更・追加のいずれかに○
- 2, 大会当日、受付時まで提出のこと