

平成29年10月10日

関係各位

長崎県バドミントン協会

会長 里脇 清隆

長崎県レディースバドミントン連盟

会長 小柳 博

第44回 長崎県レディースバドミントンオープン大会

- 1 主 催 長崎県バドミントン協会 長崎県レディースバドミントン連盟
- 2 主 管 長崎市バドミントン協会 長崎市レディースバドミントン連盟
- 3 後 援 長崎県教育委員会 長崎市 NBC放送 長崎新聞社
- 4 日 時 平成30年2月23日(金)
受付開始 午前8時30分
開会式 9時
* 当日の選手変更は午前8時45分までに本部へ提出のこと。
- 5 会 場 長崎県立総合体育館
長崎市油木町 7-1 TEL 095-843-6521
- 6 競技規則 平成29年(公財)日本バドミントン協会競技規則ならびに大会運営規定による。
- 7 競技種目 団体戦(3複)
AAクラス、Aクラス、Bクラス、Cクラス、Dクラスに分けて行う。
(Dクラスは教室生徒、初心者、65才以上で希望する者。)
* 既成(同一クラブ)のチームで出場の場合はチーム内の上位クラスでの参加となります。
* 県内、県外の構成でも混成チームは可。
* 1名～参加申し込みOKです。
(6人に満たないチーム編成は本部がします。)
- 8 チーム編成 6名～8名(監督も含む)
1試合に重複しての出場は認めない。
監督は選手を兼ねてもよい。(その場合は、選手名簿にも記入のこと。)
- 9 競技方法 ブロック別リーグ戦とする。
- 10 参加資格 各県レディースバドミントン連盟登録者に限る。
(未登録者は大会申込時までに登録のこと。)
* クラスは各県レディース連盟の登録クラスにて申込みください。
- 11 組 合 せ 主催者に一任のこと。
- 12 試 合 球 (公財)日本バドミントン協会検定合格品シャトルを使用する。

- 13 参加料 1チーム 12,000 円
1名 2,000 円
- 14 納入方法 申込責任者名で下記の口座に振り込むこと。
親和銀行長崎営業部 (普)5322307
長崎県レディースバドミントン連盟 理事長 花井 小夜子
- 15 申込先 〒850-0913 長崎市元町 8-8
木村 由美子 宛
(※ 申込書は郵送でお願いします。)
- 16 申込締切 平成29年12月28日(木)
- 17 問合せ先 〒 850-0975 長崎市三和町 189-6
花井 小夜子 Tel・fax 095-879-1607 / 090-9833-1816
樫本 由美 Tel 090-2084-2042
- 18 その他 (1)年令の基準日は平成29年4月1日とします。
(2)病氣、怪我などの事故については主催者は一切責任を負わない。
(3)申込後の参加料の返金はしません。
(4)競技中の服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品を着用しゼッケンを付けること。(ゼッケンは手持ちのもので可。作成する場合は下図を参照ください。)ウォームアップパンツを着用する場合は、認定の物か白色の物に限る
(5)選手変更は分かった時点で花井又は樫本まで連絡をお願いします。
(6)当日のお弁当(600円)をご希望の方は、申込書に記入の上、お申込みください。(代金は試合費と共に振込みください。)
(7)大会参加に際して提供される個人情報 は 本大会活動のみ利用するものとしこれ以外の目的に利用することはありません。

※ 平成30年2月16日(金)～3月4日(日)は**ランタンフェスティバル**が行われてます。(ランタンフェスティバルは旧正月に長崎の冬の街を1万5000個の赤いランタンや中国色豊かなオブジェが彩ります。)宿泊は早めにご予約ください。

ゼッケン

25～30cm

15～18cm

県名
チーム名
名前

文字の高さは6～10cm

※ 長崎県レディース連盟の新しいホームページです。

<http://nagasaki-ladies-bad.jimdo.com/>

県外

第44回長崎県レディースバドミントンオープン大会参加申込書

団体申込

県クラス

チーム名			監督		
1	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
2	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
3	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
4	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
5	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
6	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
7	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
8	ふりがな		クラス	年令	クラブ名

申込責任者 氏名

TEL

〒

住所

県外

第44回長崎県レディースバドミントンオープン大会参加申込書

個人申込

県

1	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
2	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				

3	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
4	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				

5	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
6	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				

7	ふりがな		クラス	年令	クラブ名
	氏名				
8	ふりがな		クラス	年令	クラブ名

申込責任者 氏名

TEL

〒

住所

試合費振込明細書

県外

県 クラブ名

○試合参加料	(チーム)	12,000 円 ×	チーム =	円
	(個人)	2,000 円 ×	人 =	円
○お弁当代		600 円 ×	人 =	円
		合計		円

月 日に振込みました。

申込責任者

・氏名

〒

・住所

・TEL

試合参加費等の振込は、必ずクラブ名と申込責任者名で
お願い致します！！(個人申込は申込責任者名で)