

第17回 大江戸オープン大会要項

令和元年 8月

1. 主催 東京都レディースバドミントン連盟
2. 後援 東京都バドミントン協会
3. 協賛 ヨネックス株式会社
4. 日時 令和元年 11月 26日 (火) A・B・F・Gランク 9:30 ~ 21:00
11月 27日 (水) C・D・Eランク 9:30 ~ 21:00
5. 会場 武蔵野の森総合スポーツプラザ
〒182-0032 東京都調布市西町290-11 ☎ 042-488-8607
6. 種目 ダブルス個人戦
A . 43歳 ~ 47歳 までのペア E . 63歳 ~ 67歳 までのペア
B . 48歳 ~ 52歳 までのペア F . 68歳 ~ 72歳 までのペア
C . 53歳 ~ 57歳 までのペア G . 73歳 以上のペア
D . 58歳 ~ 62歳 までのペア
7. 競技規則 令和元年度(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員規程による。
8. 競技方法 ブロック別 リーグ戦
9. 使用シャトル 令和元年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球 ヨネックス ニューオフィシャル
10. 参加資格 日本レディースバドミントン連盟に登録及び各都道府県レディース連盟に登録済みの方
43歳以上、ランクは若年齢に合わせる。(大会当日の満年齢とする)
11. 参加料 一人 2,500円
各都道府県レディース連盟で一括し、申込期日までに下記口座に振り込んで下さい。
(クラブ名を必ず記入して下さい)
(振込先) 郵便口座 記号 00130-7 番号 670772
東京都レディースバドミントン連盟
*領収書は発行しませんので、振込票控えを保管して下さい
12. 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入の上、振込金受領書のコピーを添えて(のり付け禁止)、
下記申込先に郵送して下さい。
(申込先) 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-22-37 ストーク西新宿401号
東京都レディースバドミントン連盟 事務局 TEL 03-3365-2785
(問合せ先) 大関 万里子 Tel 042-391-7045 携帯 090-9106-3896
飯野 洋子 Tel 03-3395-7818 携帯 090-7826-6613
13. 申込期日 **令和元年 9月 27日(金) 申込先に必着**
14. 表彰 各ブロック 一位に賞品を授与。
15. その他 (1)組合せは主催者側にて行う。申込多数の場合、公平な方法で抽選の上決定する。
(2)服装は白色又は令和元年度までの(公財)日本バドミントン協会の審査合格品とする。
(3)申込後、出場を取り消されても参加費は返金しません。
(4)傷害などの事故については応急処置はしますが、その後は一切参加者本人の責任とする。
尚、参加選手はスポーツ安全保険1種(C)に必ず加入しておいて下さい。
(5)参加数に応じてゲームの点数を変更することもあります。
(6)背面表示については(公財)日本バドミントン協会大会運営規程第24条に準じる。
都道府県名・クラブ名・氏名を明記のこと。
(7)組合せ・タイムテーブルは東京都レディースバドミントン連盟ホームページに掲載予定。
<http://tlbad.sakura.ne.jp/>
(8)大会参加に際して提供される個人情報は、本大会活動に利用するものとし、これ以外の
目的に利用することはありません。
(9)大会結果・写真等は、関連ホームページに提供・公開されることがあります。

第17回 大 江 戸 オ ー プ ン 大 会 参 加 申 込 書

東京都レディースバドミントン連盟

	ランク		ふりがな	都道府県名	年 齢	備 考
			氏 名	クラブ名	(大会当日)	
1		上 中 初級				
		上 中 初級				
2		上 中 初級				
		上 中 初級				
3		上 中 初級				
		上 中 初級				
4		上 中 初級				
		上 中 初級				
5		上 中 初級				
		上 中 初級				
6		上 中 初級				
		上 中 初級				

- * ランク 順 に 記 入
- * 各個人のランク（上・中・初級）を ○印で囲むこと。
- * ランク・年齢等の違反はオープンとなる。

参加料 2,500 円 × 名 = 円

上記の通り申込みます

令和元年 月 日

区 ・ 市	クラブ名
申 込 責 任 者	印
住 所	〒
電 話 番 号	
携 帯 番 号	