

レッドソン杯

第29回 輝 レディースオープン in 山口

- 1 主催 山口県レディースバドミントン連盟
- 2 共催 山口県バドミントン協会・山口市バドミントン協会
- 3 主管 山口県レディースバドミントン連盟・山口市レディースバドミントン連盟
- 4 後援 山口市教育委員会
- 5 協賛 ヒロウン株式会社
- 6 期日 平成29年9月16日 (土) 9:00～
- 7 会場 維新百年記念公園スポーツ文化センター
山口市維新公園4-1-1 (Tel 083-922-2752)
- 8 種目 3ダブルス団体戦(6～8名で編成)
1部 A級
2部 B級 (40歳以上のA級はB級に降級できる。ただし降級者は2名まで)
3部 C級 (50歳以上のB級は、C級に降級できる。ただし降級者は2名まで)
4部 合計年齢330歳以上(50歳以上の者で編成されたチーム)
※年齢は平成29年4月1日現在とする。
※降級について 60歳以上はフリーとする。
(但し、65歳以上の者は、降級者として扱わない)
- 9 競技規則 (公財) 日本バドミントン協会競技規則、並びに大会運営規定による
- 10 競技方法 各部3ダブルスの団体リーグ戦
- 11 使用シャトル (公財) 日本バドミントン協会第1種検定合格品
- 12 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済みの者とする。
- 13 表彰 各部・各リーグ優勝チーム
- 14 参加料 1チーム 12,000円
- 15 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記に郵送又はFAXにて申し込むこと
(申し込み先) 〒753-0818 山口市吉敷上東2-13-3
國弘 恭代 Tel・Fax 083-922-6266
参加料は、申込締切日までに郵便振込にて納入すること。
(振込先) 口座番号 01360-7-99498 山口市レディースバドミントン連盟
* チーム名を明記のうえ振り込むこと
- 16 申込締切 **平成29年9月2日(土)必着**
- 17 問合せ先 〒750-0085 下関市彦島田の首町2-10-3
清水 世津子 Tel 090-4654-7317

☆メンバー変更は、申込用紙のコピーに改正事項を記入の上、当日の開会式までに受付に提出してください。

☆病気・怪我等の事故については、参加者本人がその責任を負うものとする。

☆申込後は、出場を取り消されても参加料の返金はしないので、ご了承ください。

☆競技中の服装は、白または（公財）日本バドミントン協会の審査合格品とする。

☆審判は原則として、相互審判とする。

☆本大会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。

大会結果については、報道機関等に提供いたしますので公開されることがあります。



♡ 感謝お楽しみ企画 ♡

『 めざせ生涯現役!! ご参加ありがとうございます(^_^)♪ 』

🌸 60歳! まだまだやる気族!!

🌸 65歳! プラチナセレブ!!

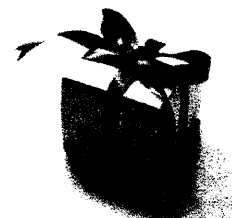
🌸 70歳! 憧れのバド神!!

🌸 ピチピチ最年少!! (生涯一度とさせていただきます。)

🌸 遠方から・よ～おいでました!! (県外の方対称)

ジャスト!! 上記年齢(H29.4/1登録年齢)の方には

お楽しみ記念品🎁をご用意してお待ちしています。



レッドソン杯 第29回 輝レディースオープンin山口

参加申込書

種目	地区名(県名)	チーム名	監督名

選手	ふりがな	生年月日	ランク (現在)	年齢	クラブ名
	氏名				
1		西暦 年 月 日			
2		西暦 年 月 日			
3		西暦 年 月 日			
4		西暦 年 月 日			
5		西暦 年 月 日			
6		西暦 年 月 日			
7		西暦 年 月 日			
8		西暦 年 月 日			

(年齢は4月1日現在)

平成29年 月 日

参加料12,000円を添えて上記の通り申し込みます。

申込責任者 氏名 _____

TEL _____

住所 _____