

第24回 千葉チャレンジAge バドミントン大会

千葉県レディースバドミントン連盟

会長 吉田 千代子

1. 主催 千葉県レディースバドミントン連盟
2. 協賛 株式会社ゴーセン
3. 日時 令和7年 5月 27日(火) 午前9時より開会式準備～試合開始
4. 会場 バルドラール浦安アリーナ 浦安市舞浜2番地27 TEL:047-355-1110
5. 種目 ダブルス個人戦
6. 競技方法 予選リーグ戦後、決勝トーナメント戦(申込数により、この限りではない)
7. 参加資格等及びランク
 - ① 年齢は大会当日とする。2部ランク該当者でも1部ランクに出場できる。
 - ② ペアのランクが違う場合、必ず上部のランクに合わせて出場すること。
 - ③ 前回2部の各ブロック優勝者はパートナーにかかわらず1部での出場とする。
 - ④ ランク ◆ S部 競技経験豊富な方。年齢の制限はありません。
前回1部のAブロック優勝者、又は上級者との対戦を望む方
S部に限り、県外の方、又は当連盟に未登録の方も参加を可とします。
◆ 1部 A～Eの年齢別ブロック(2人の合算年齢・県レ大会1～10部程度)
◆ 2部 A～Eの年齢別ブロック(2人の合算年齢・1部ランク以外)
 - ⑤ 1部・2部ブロックの年齢区分

Aブロック	～90歳まで	Dブロック	121～135歳
Bブロック	91～105歳	Eブロック	136歳以上
Cブロック	106～120歳		
8. 定員 先着110組 定員に達した時点で締め切りますのでご了承ください。
9. 参加費 1名 2,000円 締め切り後の出場取り消しは参加費を納入していただきます。
10. 受付開始 令和7年4月13日(日) 10時よりメール受付を開始します。
11. 締切日 令和7年4月27日(日) 18時
12. 申込方法 ホームページ掲載のExcelファイルに必要事項を入力しメールに添付して送信のこと。
メール件名に必ず **チャレンジAge大会申込・クラブ名** を連記してください。
13. 申込先 **E-mail: chibalbado@gmail.com**
14. 受付連絡 ※「受付番号」を申込みメールへの返信時にお知らせいたします。
(重要) 返信が一両日中に無い場合は、必ず確認の連絡をお願いいたします。
15. 問合せ先 理事長 大竹真弓 Tel:090-5441-0153
16. 支払方法 ◆メール申込を完了した際の「受付番号」とクラブ名を、依頼人名欄に記載し
下記に振り込んでください。

ゆうちょ銀行	当座	店名	〇ー九 (ゼロイチキョウ)
口座番号 390590	加入者名	千葉県レディースバドミントン連盟	
17. その他
 - ① 棄権はできる限り代替選手を出して頂き、早い時点でご連絡ください。
 - ② 組合せは本部に一任(2部ランクから1部ランクへの移動も含む)とします。
 - ③ 服装、ゼッケン等は県大会に準じます。Eブロックの主審は本部でおこないます。
 - ④ 各ブロックの1位に賞品を授与します。
 - ⑤ 参加者は試合の結果・映像等のWebサイト掲載を同意したものとします。
18. お手伝いクラブ 8時30分集合。動きやすい服装とバドミントンシューズ。昼食は用意します。
手児奈 2名・六高台 2名 以上