

第29回 ゴーセン杯争奪 鎌ヶ谷レディースオープン
バドミントン大会要項

主催 鎌ヶ谷市バドミントン連盟
後援 株式会社ゴーセン
株式会社ラビットコーポレーション

1. 日 時 令和2年5月27日(水)9時00分開始(受付8時30分より)
2. 会 場 福太郎アリーナ(鎌ヶ谷市民体育館)
3. 種 目 女子ダブルス
1部:千葉県レディースリーグ戦1~5部及びこれと同等な方、並びに希望者
2部:上記リーグ戦6~15部の方、1部に該当するも合計年齢が110歳以上の方
3部:1・2部以外の方、もしくは、2部に該当するも合計年齢が110歳以上の方
※ランクは事務局で検討し変更する場合があります。
※当日のメンバー変更は認めますので必ず出場してください。
ただし、申し込みのランクと同じ条件の方に限ります。
4. 組合せ 当日発表(主催者一任)
5. 参加費 一人 1,500円
6. 締め切り 令和2年5月8日(金)必着。先着80組までとします。
7. 申込方法
申込に必要な事項をご記入の上(別紙申込書参照)、必ずメールでお申し込みください。
※メール本文に入力か、写真をメールに添付していただいてもかまいません。
※TELおよびFAXでの申し込みは受付いたしません。
8. 申込先 【宛先】kamabad.ladies@gmail.com
【件名】ゴーセン杯申込(クラブ名)
【本文】別紙申込書参照の上ご入力ください

※当方からの返信をもって受付完了となります。

※迷惑メールなど設定されている方は上記アドレスからの返信メールを受け取るように設定をお願いします。

※2~3日しても返信がない場合は、お手数ですが下記連絡先へご確認ください。

問い合わせ先

鎌ヶ谷レディースバドミントン連盟 TEL 090-3135-5188