

# 第13回 秋季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会 千葉県予選会

平成30年6月  
千葉県レディースバドミントン連盟  
会長 小野田芳美

標記大会を、下記により開催いたします。

記

1. 日 時 平成30年10月17日（水） 午前9時より
2. 会 場 千葉県総合スポーツセンター 体育館  
千葉県稲毛区天台町323番地 TEL 043(290)8501
3. 種 目 クラブ対抗団体戦（3ダブルスによる）
4. 出 場 数 上位3チームが千葉県代表として本大会（平成30年11月13日東京都町田市）に出場することができる。
5. 参加費 1チーム 8,000円
6. 団体編成 1チーム監督1名、コーチ1名（空欄可）、マネージャー1名（空欄可）、選手6～9名とする。  
監督、コーチ、マネージャーが選手を兼ねる場合は選手欄にも氏名を記載すること。  
監督、コーチ、マネージャー、選手の変更は、当日受付時までとする。
7. 参加資格 ① 平成30年度千葉県レディースバドミントン連盟・公益財団法人日本バドミントン協会  
千葉県バドミントン協会・日本レディースバドミントン連盟に登録済の者  
なお参加チーム内、監督・コーチ・マネージャーを含め過半数は（公財）日本バドミントン協会公認審判員であること。但し平成28年度から平成30年度を猶予期間とし平成31年度より完全実施する。  
② レディース登録以前の経験・未経験は問わない。  
③ 平成30年度の全日本レディース選手権大会と第8回春季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会に出場した選手は参加できない。但し監督、コーチ、マネージャーとしてのみ参加した人は出場できる。
8. 申込締切 平成30年9月21日（金）必着
9. 申込及び ① 参加費は同封の「払込取扱票」により納入し、申込書に払込日・払込金額を記入して  
支払方法 ください。払込受領証のコピー及び貼付は不要です。  
★ 払込先 ゆうちょ銀行  
口座記号番号 00140-0-390590  
加入者名 千葉県レディースバドミントン連盟  
② 参加申込書は下記に送付のこと。  
★ 送付先 〒290-0002 市原市大厩1353-13 理事長 吉田千代子 宛  
（封筒の表にクラブNo.・クラブ名を書いてください。）
10. その 他 ① 年齢は平成30年4月1日現在とする。  
② 組合せについては下記日時に抽選会を行う。  
③ 前年度県予選会1～4位のチームのシードは無しとする。  
④ 予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦を行う。  
⑤ 服装、ゼッケン等については県大会に準ずる。
11. 問 合 先 理事長 吉田千代子 携帯 090-5441-0153
12. 審判の依頼 審判のお手伝いを下記のクラブにお願いします。（昼食は用意いたします）  
8時50分集合。動きやすい服装、室内シューズでお願いします。  
Spica 2名 ピーカーブー 2名 エルシックス 2名

## 組合せ抽選会

日時：平成30年9月28日（金） 13時30分より

場所：千葉県総合スポーツセンター体育館 会議室

\* 当日不参加の場合は本部に一任とします。