

第39回 全日本レディース バドミントン選手権大会 クラブ対抗
第11回 春季関東レディース クラブ対抗 バドミントン大会
千葉県予選会

千葉県レディースバドミントン連盟
会長 吉田 千代子

1. 日 時 令和3年3月12日（金） 午前9時より開会式準備～試合開始
2. 会 場 千葉公園スポーツ施設 体育館 千葉市中央区弁天3-1-1 TEL：043-253-8050
3. 種 目 3ダブルスによる団体戦。選手の合計年齢は240歳以上とし、ペアの組合せは自由
4. 本 戦 ① 全国大会 上位3チームは千葉県代表として全国大会に出場することができる。
第39回 全日本レディースバドミントン選手権大会 クラブ対抗
令和3年8月26日（木）～8月29日（日） 開催地：山形県
② 関東大会 4位～6位チームは千葉県代表として関東大会に出場することができる。
第11回 春季関東レディース クラブ対抗 バドミントン大会
令和3年11月25日（木） 開催地：茨城県
5. 団体編成 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・選手の変更は、当日受付時までとする。
6. 参加資格 ① 令和3年度の登録を、千葉県レディースバドミントン連盟・（公財）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行くこと。
② 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の有資格者であること。
③ 選手は社会人になってからバドミントンを始めた者であること。
・学校授業でのバドミントン経験者は出場できる。
・他連盟での活動経験者も、上記に該当する者は出場できる。
・上記に違反した場合には、判明した時点でそのチームを失格とする。
7. 参加費 1チーム 8,000円 参加費は当日の受付時に納めてください。
8. 申込締切 令和3年2月12日（金）必着
9. 送付先 〒266-0033 千葉市緑区おゆみ野南6-43-6 理事長 大竹真弓 宛
10. その他 ① 年齢は令和3年4月1日現在とする。
② 予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦を行う。
③ 選手6名で申込みの場合は、必ず審判要員1名の参加をお願いします。
④ 服装、ゼッケン等については県大会に準ずる。
⑤ 本予選会1～6位のチームは強化練習に積極的に参加すること。
⑥ 別紙「大会時の注意事項とチェックリスト」を必ず確認の上、ご参加ください。
⑦ 駐車場の8時30分以前の入庫は不可。併せて工事の環境下で駐車台数の削減があります。必ず駐車できると限らない事を留意し対策を立て、ご来場ください。
11. 組合せ 感染症対策の面から、2月18日（木）の理事会にて本部による抽選を行います。
前年度の大会が無かったため、シードはありません。対戦表はHPをご覧ください。
12. お手伝い 当日、審判のお手伝いを下記のクラブにお願いします。
さつきが丘 2名 佐倉レディース 2名
8時50分集合。動きやすい服装と室内シューズでお願いします。昼食は用意します。
13. 問合せ 理事長 大竹真弓 Tel：090-5441-0153
nanohana@chiba-ladies-badminton.com

第39回 全日本レディースバドミントン選手権大会 クラブ対抗

第11回 春季関東レディース クラブ対抗 バドミントン大会

千葉県予選会 申込書

令和 年 月 日

クラブ名						
No.	ふりがな 選手氏名	生年月日（西暦）	年齢 4/1	日本バドミントン協会 会員番号	審判資格 ○ ×	
監督	年 月 日				
コーチ	年 月 日				
マネージャー	年 月 日				
選手 1	年 月 日				
選手 2	年 月 日				
選手 3	年 月 日				
選手 4	年 月 日				
選手 5	年 月 日				
選手 6	年 月 日				
選手 7	年 月 日				
選手 8	年 月 日				
選手 9	年 月 日				

■ 監督・コーチ・マネージャーが選手を兼ねる場合は、選手の欄にも記入してください。

■ 選手6名で参加の場合は必ず「審判要員1名の参加」をお願いします。

クラブ名 _____

申込責任者 _____

携帯電話番号 _____