

第15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

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10月5日（火） 午前9時より開会式準備～試合開始
2. 会 場 八千代市市民体育館 TEL：047-485-7200
八千代市萱田1220（東葉高速鉄道[八千代中央駅]より徒歩10分）
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、令和3年11月26日・茨城県での「本大会」に出場することができる。
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・マネージャーが選手を兼ねる場合は選手欄にも氏名を記載する。
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 本年度、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登録済であること。
なお参加チーム内の、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。
② レディース登録以前の経験・未経験は問わない。
③ 第10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する選手は、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する人は出場できる。
④ 「本大会」での優勝チームは2年間、準優勝チームは1年間出場できない。但し、メンバーが変われば参加できる。
7. 参加数上限 全試合数・コート面数・終了時間等を考慮した結果、24チームを上限とします。
24チームを超えた場合は組合せ抽選の前に、参加権を得るための抽選を行います。
8. 組合抽選会 9月7日（火） 10時30分開始 八千代市市民体育館 2階ロビーにて
県レディースバドミントン大会時に行います。
9. 参加費と 1チーム 8,000円 大会当日、受付時に納入。申込み受付後、自クラブの都合
支払方法 でのキャンセルは、参加費を納めて頂くことを、ご承知ください。
10. 審判要員 感染症対策により応援は原則無しとしますが、進行に支障をきたさないように、
審判要員が必要なチームは、**3名**までの帯同を認めます。その際、審判要員を
用意できないチームの審判をお願いすることもあります。
11. 申込締切 令和3年9月3日（金）必着
- 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
12. その他 ① 別紙「感染症対策 確認リスト」と「体育館提出用参加者リスト」に選手と
審判要員の氏名を予め記載し、当日はチェック項目を厳重に確認の上、受付後、
開会式までに本部へ提出してください。
② 本予選会1～4位のチームのシードはありません。
③ 予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦を行う。
④ 服装、ゼッケン等については県大会に準ずる。
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。
13. 問 合 先 理事長 大竹真弓 TEL：090-5441-0153
E-mail：nanohana@chiba-ladies-badminton.com
14. お手伝い 審判等のお手伝いを、下記のクラブにお願いいたします。
千代田シャトルズ 2名 辰巳台 2名 ドロップス 2名
8時50分集合。昼食は用意します。動きやすい服装・バドミントンシューズ。

第15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 申込書

令和3年 月 日

クラブ名				
No.	ふりがな 選手氏名	生年月日(西暦)	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		

(記入上の注意) 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。

クラブ名	代表者名	
参加チーム数	参加費合計金額	携帯電話No.