

第19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

令和7年6月

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7年 8月 26日(火) 午前9時より開会式準備～試合開始
2. 会 場 バドルール浦安アリーナ 浦安市舞浜2番地27 TEL:047-355-1110
3. 種 目 クラブ対抗団体戦(3ダブルスによる)
4. 本 大 会 上位3チームが千葉県代表として「本大会」に出場することができる。
群馬県伊勢崎市 伊勢崎市民体育館にて 令和7年11月30日(日)開催
5. 競技方法 本予選会1～4位のチームのシードはありません。
予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦。但し出場数によりその限りではない。
6. 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)が選手を兼ねる場合は
選手欄にも氏名を記載。選手6～9名。これらの変更は、当日受付時までとする。
7. 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43回全日本レディースバドミントン選手権大会と、第14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。
8. 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。
9. 受付開始 令和7年 7月 1日(火) 10時からメール受付開始
10. 申込締切 令和7年 7月15日(火) 18時まで
11. 抽 選 会 令和7年 8月15日(金) 10時30分より ※会場は追って連絡します。
12. 申込方法 連盟ホームページに掲載の、申込用エクセルファイルを利用。メールに添付して
件名に必ず、「**クラブ対抗**と**クラブ名**」を入れて送信のこと。
13. 申 込 先 E-mail : chibalbado@gmail.com
14. 受付連絡 「受付番号」を受付完了メールを返信する際にお知らせします。返信が一両日中に
(重要) 無い場合は、必ず確認の連絡をお願いいたします。
15. 問 合 先 理事長 大竹真弓 TEL:090-5441-0153
16. 参 加 費 1チーム 9,000円 自クラブの都合でのキャンセルは、参加費を納めて頂きます。
17. 支払方法 メール申込完了後「**受付番号**」を必ず依頼人名の前に入力し下記に振込むこと。
払 込 先

ゆうちょ銀行	当座	店名	〇ー九 (ゼロイチキュウ)
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	
18. そ の 他 ① 服装は県大会に準じ、上着背面中央に県名・クラブ名・氏名を明示。
② 帯同審判の方は、審判と分る「**クラブ名入り名札**」を着用のこと。
審判要員が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。
③ 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。
19. お手伝い 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。
ク ラ ブ あすなる 2名

以 上