

平成29年1月14日

各位

山口県レディースバドミントン連盟  
会長 林 裕子



第35回全日本レディースバドミントン選手権大会  
都道府県対抗 山口県予選会

標記大会を下記の要項にて開催いたしますので、多数ご参加くださいますようお願いいたします。

記

- 1 日時 平成29年3月11日(土) 9:00 開会式
- 2 会場 光市総合体育館 (光市光井 1941-1 Tel 0833-72-9100)
- 3 主催 山口県レディースバドミントン連盟
- 4 共催 山口県バドミントン協会
- 5 主管 光市バドミントン協会
- 6 種目 (1) フリー複  
(2) 40歳以上複  
(3) 50歳以上複
- 7 試合方法 リーグ戦の後、決勝トーナメント戦
- 8 試合球 ヨネックス ニューオフィシャル
- 9 参加資格 (1) 平成29年度(公財)日本バドミントン協会及び日本レディースバドミントン連盟に申込締切日までに登録済の者。  
(2) 全日本レディースクラブ対抗山口県予選会出場者は出場できない。
- 10 組合せ 主催者に一任のこと
- 11 参加料 1組 4,000円
- 12 表彰 優勝・準優勝(各種目1位の者は全国大会への出場権を得る。)
- 13 申込方法 申込書 下記に封書(郵便)で申し込むこと。  
〒743-0046 光市木園 1-17-6  
久次 由貴子 (Tel・Fax 090-7127-1928)  
参加料 郵便振込みにより 山口県レディースバドミントン連盟  
記号15530 番号22876631に振り込むこと。
- 14 申込締切 平成29年2月25日(日)必着。
- 15 その他 全国大会に出場する意志のない者は出場しないこと。  
全国大会日程 7月20日(木)～7月23日(日)  
静岡県静岡市駿河区

# 第35回全日本レディースバドミントン選手権大会

## 都道府県対抗戦の部 県予選申込書

| 出場種目 | クラブ名 | ふりがな<br>氏名 | 年齢<br>4/1現在 | 級 | 日バ登録番号 |
|------|------|------------|-------------|---|--------|
|      |      |            |             |   |        |
|      |      |            |             |   |        |
|      |      |            |             |   |        |
|      |      |            |             |   |        |
|      |      |            |             |   |        |
|      |      |            |             |   |        |

は平成29年4月1日現在とします)

参加料 4,000× 組= 円を添えて上記の通り申し込みます。

平成29年 月 日

申し込み責任者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_