

各 位

周東レディース
会 長 山中 佐知子
周東南福社会館
館 長 前川 富美枝

第 51 回 周東町近郊レディース親睦バドミントン大会

標記大会を下記の要領で開催いたします。多数のご参加をお待ちしております。

記

1. 日 時 **平成 29 年 5 月 11 日 (木) 9 : 0 0 (開会式)**
2. 場 所 周東体育センター(周東町用田パストラルホール横)
電話 0827-84-1400
3. 主 催 周東南福社会館・周東レディース
4. 種 目 女子(複のみ)A 級・B 級・C 級・S 級 / (注) S 級は県協会登録未経験者
※ 前回優勝者は上級の部へ出場のこと。
※ 県の参加資格に準ずる。ただし、A 級の者は、65 歳以上をフリーとし、45 歳以上で B 級に降級できる。
※ 申込み〆切後のメンバー変更はオープン参加とし、2 チーム以下の場合は上級エントリーをお願いする場合があります。
5. 参加資格 S 級以外の方は、申込み〆切日までに平成 29 年度各県レディース連盟に登録済であること。
6. 試合方法 予選リーグ、決勝トーナメント
7. 参加料 1,300 円 (1 人当り)
(注) 参加料は、郵便振替により申込み〆切日までに振込んで下さい。
8. 振込先 口座名義は、【周東レディース】、口座番号は、【01310-8-6828】です。
振込用紙の通信欄に「大会名」と「所属団体名」を必ず記入して下さい。
9. 申込先・問い合わせ先 〒742-0301 岩国市周東町祖生 4191-2
山中 佐知子 Tel 0827-85-0363 (FAX 兼用)
10. 申込み〆切日 **平成 29 年 4 月 28 日 (金曜日) 必着 (FAX 可)**
※電話での受付はいたしておりません。

第 51 回 周東町近郊レディース親睦バドミントン大会申込書

※ 実力上位順に記入してください。

複		
種目	フリガナ 氏 名	備考

複		
種目	フリガナ 氏 名	備考

上記のとおり、合計 _____ 名

参加料 (_____ 円)

平成 29 年 ____ 月 ____ 日

市町 村名 _____

団 体 名 _____

申込責任者 _____

連絡先電話 _____