

平成29年12月11日

各 位

岩 国 市 バド ミント ン 協 会

会 長 宮 岡 康 臣

(公印省略)

岩 国 市 レディ ー ス バド ミント ン 連 盟

会 長 笹 川 千 代 子

(公印省略)

平成29年度岩国市レディースオープンバドミントン大会

標記大会を下記要項により開催しますので、多数ご参加くださいますようご案内いたします

記

- | | | | | |
|----|-------|---|--------|----------|
| 1 | 日 時 | 平成30年2月20日 (火) | 9時受付開始 | 9時30分開会式 |
| 2 | 会 場 | 岩国市総合体育館アリーナ
(岩国市平田1丁目40-1 TEL 0827-32-7411) | | |
| 3 | 主 催 | 岩国市バドミントン協会
岩国市レディースバドミントン連盟 | | |
| 4 | 共 催 | 岩国市 岩国市教育委員会 (一財)岩国市体育協会 | | |
| 5 | 参加資格 | 各県のレディースバドミントン連盟登録者(D級のみ未登録でも可) | | |
| 6 | 種 目 | A・B・C・D級ダブルス (各県のランクに準ずる)
50歳以上のA級選手はB級へ、55歳以上のB級選手はC級へ降級可
65歳以上の選手はフリー
申込級は常識的に判断し、著しくレベルの違う者は、本部の判断で
オープン試合とする場合がある | | |
| 7 | 競技方法 | 個人戦 リーグ法 | | |
| 8 | 組み合わせ | 主催者に一任のこと | | |
| 9 | 表 彰 | 各級とも2位までに、賞状及び副賞を授与する | | |
| 10 | 申込期限 | 2月7日(水)必着 | | |
| 11 | 申込先 | 〒740-1426
岩国市由宇町由宇崎3-20 TEL・FAX (0827)63-1910
白石 まりこ 宛 | | |
| 12 | 参加料 | 岩国市協会登録者 1人 1,100円
岩国市協会未登録者 1人 1,300円
振込先 口座番号 01330-2-79693
口座加入者名 岩国市レディースバドミントン連盟 | | |
| 13 | その他 | ※通信欄にクラブ名・大会名・人数・優待券利用者はその旨記入すること
優待券利用者は、申込書指名の前に☆印を記入すること
昨年度同大会のB級・C級・D級で優勝の選手は昇級すること
(但し、70歳以上はフリー)
参加料は郵便振替で送金すること
申し込み締め切り後の返金はしない | | |

お楽しみクジを用意してお待ちしています!!(^_^)