

各位

周東レディース
会 長 山 中 佐 知 子
周東南福祉会館
館 長 前 川 富 美 枝

第53回 周東町近郊レディース親睦バドミントン大会の開催について(ご案内)

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30年5月10日 (木曜日) 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 周東南福祉会館・周東レディース
4. 種 目 女子(複のみ)A級・B級・C級・S級
※前回優勝者は上級の部へ出場のこと。
※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。
※登録級は、最終県登録級をご記入下さい。
5. 参加資格 S級以外の方は、申込み〆切日までに平成30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
(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 TEL0827-85-0363(FAX 兼用)
10. 申込締切 平成30年4月27日 (金曜日) 必着
(電話での受付はしておりません。FAX可)

第53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。

種 目	フリガナ 氏 名	年 齢	登録級	備 考

上記のとおり、合計 _____ 名
平成30年 月 日

参加料 (_____ 円)

市町村名 _____
団 体 名 _____
申込責任者 _____
連絡先電話 _____