

平成 25 年 8 月 吉日

理 事 長 各 位

東京都レディースバドミントン連盟
会 長 竹 内 ヒロ子

第 11 回大江戸オープンバドミントン大会開催のご案内

謹啓 連日の猛暑に加え、各地でゲリラ豪雨による多大な被害をもたらしていますが、御地はいかが
—でございますか。

皆様におかれましては、ご健勝で日々お過ごしである事を願っております。

日頃より当連盟には、特段のご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

おかげさまで、大江戸オープンも昨年で 10 回を数え、大変多くの方のご参加を頂き誠にありがとう
ございました。今年から、また気持ちも新たに、役員一同張り切って開催準備を整えております。

どうぞ本年も、お江戸の地へ足をお運び頂きます様、皆様のご参加を心よりお待ち申し上げて、
ここに、大江戸オープン大会のご案内をお届けさせていただきます。

平成 25 年 11 月 5 日 (火) A・B・C ランク

- ・ 台東リバーサイドスポーツセンター (A・B ランク)

〒111-0024 東京都台東区今戸 1-1-10 Tel 03 (3872) 3181

- ・ 江東区スポーツ会館 (C ランク)

〒136-0073 東京都江東区北砂 1-2-9 Tel 03 (3649) 1701

平成 25 年 11 月 6 日 (水) D・E・F・G ランク

- ・ 台東リバーサイドスポーツセンター

〒111-0024 東京都台東区今戸 1-1-10 Tel 03 (3872) 3181

上記の通り、2 日間各会場にて開催いたします。

つきましては、誠に恐縮でございますが、各登録クラブにご伝達頂きたく何卒宜しく願い申し上げ
ます。

謹白

第 11 回 大 江 戸 オ ー プ ン 大 会 要 項

(H 2 5 . 8)

1. 主 催 東京都レディースバドミントン連盟
2. 後 援 東京都バドミントン協会
3. 協 力 ヨネックス株式会社
4. 期 日 平成 25年 11月 5日 (火) 9:00～ (ランクにより会場が異なるので注意すること)
5. 会 場 < A ・ B ランク > 台東リバーサイドスポーツセンター
〒111-0024 東京都台東区今戸1-1-10 Tel 03 (3872) 3181
< C ランク > 江東区スポーツ会館
〒136-0073 東京都江東区北砂1-2-9 Tel 03 (3649) 1701
平成 25年 11月 6日 (水) 9:00～
< D ・ E ・ F ・ G ランク > 台東リバーサイドスポーツセンター
〒111-0024 東京都台東区今戸1-1-10 Tel 03 (3872) 3181
6. 種 目 ダブルス個人戦

A . 43歳 ～ 47歳 までのペア	D . 58歳 ～ 62歳 までのペア
B . 48歳 ～ 52歳 までのペア	E . 63歳 ～ 67歳 までのペア
C . 53歳 ～ 57歳 までのペア	F . 68歳 ～ 72歳 までのペア
	G . 73歳 以上のペア
7. 競技規則 2012-2013年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、大会運営規程及び公認審判員規程による。
8. 競技方法 ブロック別 リーグ戦
9. 使用シャトル 平成25年度(公財)日本バドミントン協会審査検定球 ヨネックス ニューオフィシャル
10. 参加資格 各都道府県レディース連盟に登録済みの者。
43歳以上、ランクは若年齢に合わせる。(大会当日の満年齢とする)
11. 参 加 料 一人 2,500円
各都道府県レディース連盟で一括し、申込期日までに下記口座に振り込むこと。
(クラブ名を必ず記入のこと)
郵便口座 記号 00130-7 番号 670772
口座名称 東京都レディースバドミントン連盟
* 領収書は発行しないので、振込票控えを保管のこと。
12. 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入の上、振込金受領書のコピーを添えて、
下記申し込み先に郵送のこと。
(申込み先) 〒189-0001 東村山市秋津町5-20-12
大関 萬里子 宛 Tel・Fax 042-391-7045
携帯 090-9106-3896
携帯アドレス mariko_-ohzeki@t.vodafone.ne.jp
(問合せ先) 佐野 玲子 Tel・Fax 042-565-0396
携帯 070-6641-1373 または 090-9829-1373
13. 申込期日 平成 25年 9月 13日 (金) 申込先に必着のこと。
14. 表 彰 各ブロック 一位に賞品を授与。
15. そ の 他 (1) 組合せは主催者側にて行う。
(2) 服装は白色又は平成25年度までの(公財)日本バドミントン協会の審査合格品とする。
(3) 申込後、出場を取り消されても返金はしない。
(4) 傷害などの事故については応急の処置はするが、その後は一切参加者本人の責任とする。
尚、参加選手はスポーツ安全保険1種(C)に必ず加入しておくこと。
(5) 参加数に応じてゲームの点数を変更することもある。
(6) 上衣の背面に、ゼッケン(横25～30cm・縦15～18cm)を必ずつけること。

25～30cm 都道府県名 クラブ名 氏 名	15～18cm
---------------------------------	---------
- (7) 大会参加に際して提供される個人情報、本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用しない。

《試合の申し込みについて》

H25.8

1 振り込みについて

振込名はクラブ名にすること。インターネット利用の場合は特に注意すること。

2 申込書について

- ① 申込書は、代表者の朱印を押した原簿を送ること。
- ② 申込内容は正確に記入すること。氏名には必ずふりがなをつけること。
- ③ 振込用紙のコピーはのり付けしないで同封すること。

3 他クラブの人とペアーを組む場合について

- ① 所属クラブが異なる2人が組む場合、所属クラブから各自参加費を振り込むこと。
- ② 申込書に、他クラブのペアーの氏名、都道府県名、クラブ名を()をつけて記入すること。備考欄にも都道府県名、クラブ名を()をつけて記入すること。
- ③ 他都道府県連盟主催の試合に参加する場合、所属するレディース連盟に必ず連絡すること。

<参加申込書 記入例>

【クラブXXXの申込書】

	ランク	ふりがな 氏 名		都道府県名 クラブ名	生年月日(西暦)	年 齢 大会当日	備 考
		①	②				
1	A	①	すずき ともみ	東京都 XXX	1966 ・ 3 ・ 11	47	
		中 初	鈴木友美				
		①	さとう ひろこ	〃	1966 ・ 7 ・ 15	47	
		中 初	佐藤浩子				
2	B	上	やまもと なおこ	〃	1961 ・ 4 ・ 11	52	
		①	山本直子				
		中 初	(こじま ゆうこ) 小島 優子	(神奈川県) YYY	1962 ・ 7 ・ 3	51	(神奈川県YYY)
		①					

(備考欄にも書くこと)

参加料 2,500 円 × 3 名 = 7,500 円

(クラブ XXX の部員のための参加費を振り込むこと)

上記の通り申し込みます

平成25年 8月 20日

区 ・ 市 千代田区 クラブ名 XXX

申込責任者 鈴木友美 印

〒100-0011

住 所 千代田区秋葉原3-3-3

電 話 番 号 03-3333-3333

携帯番号 090-3333-3333

* 東京都のクラブXXXと同様に 神奈川県のクラブYYYは小島優子の振り込み・申し込みを行うこと。

* 小島優子は神奈川県レディースバドミントン連盟に試合申し込みの連絡をすること。

第 11 回 大 江 戸 オ ー プ ン 大 会

H25年度

参 加 申 込 書

東京都レディースバドミントン連盟

	ランク		ふりがな	都道府県名 クラブ名	生年月日(西暦)	年 齢 大会当日	備 考
			氏 名				
1		上			19 . .		
		中					
		初					
2		上			19 . .		
		中					
		初					
3		上			19 . .		
		中					
		初					
4		上			19 . .		
		中					
		初					
5		上			19 . .		
		中					
		初					
6		上			19 . .		
		中					
		初					

* ランク 順 に 記 入

* 各個人のランク (上・中・初級)を ○印で囲むこと。

参加料 2,500円 × 名 = 円

上記の通り申し込みます

平成25年 月 日

区 ・ 市

クラブ名

申込責任者

印

〒

住 所

電 話 番 号

携 帯 番 号