

平成26年11月5日

関係各位

長崎県バドミントン協会

会長 里脇 清隆

長崎県レディースバドミントン連盟

会長 小柳

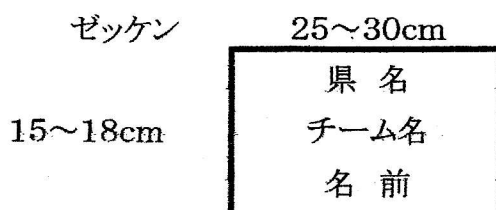


第41回 長崎県レディースバドミントンオープン大会

- 1 主 催 長崎県バドミントン協会 長崎県レディースバドミントン連盟
- 2 主 管 長崎市バドミントン協会 長崎市レディースバドミントン連盟
- 3 後 援 長崎県教育委員会 長崎市 NBC放送 長崎新聞社
- 4 日 時 平成27年2月27日(金)
受付開始 午前8時30分
開会式 9時
* 当日の選手変更は午前8時45分までに本部へ提出のこと。
- 5 会 場 長崎県立総合体育館
長崎市油木町 7-1 Tel 095-843-6521
- 6 競技規則 平成26年(公財)日本バドミントン協会競技規則ならびに大会運営規定による。
- 7 競技種目 団体戦(3複)
AAクラス、Aクラス、Bクラス、Cクラス、Dクラスに分けて行う。
(Dクラスは教室生徒、初心者、65才以上で希望する者。)
* 既成(同一クラブ)のチームで出場の場合はチーム内の上位クラスでの参加となります。
* 県内、県外の構成でも混成チームは可。
* 1名～参加申し込みOKです。
(6人に満たないチーム編成は本部がします。)
- 8 チーム編成 6名～8名(監督も含む)
1試合に重複しての出場は認めない。
監督は選手を兼ねてもよい。(その場合は、選手名簿にも記入のこと。)
- 9 競技方法 リーグ戦・トーナメント戦(参加チーム数による。)
- 10 参加資格 各県レディースバドミントン連盟登録者に限る。
(未登録者は大会申込時までに登録のこと。)
* クラスは各県レディース連盟の登録クラスにて申込みください。
- 11 組 合 せ 主催者に一任のこと。
- 12 試 合 球 (公財)日本バドミントン協会検定合格品シャトルを使用する。

- 13 参加料 1チーム 9,000 円
 1名 1,500 円
- 14 納入方法 申込責任者名で下記の口座に振り込むこと。
 親和銀行長崎営業部 (普)5322307
 長崎県レディースバドミントン連盟 理事長 花井 小夜子
- 15 申込先 〒 851-2127 西彼杵郡長与町高田郷 2264-7
 溝口 由紀子 宛
(※ 申込書は郵送でお願いします。)
- 16 申込締切 平成26年1月12日(月)
- 17 問合せ先 〒 850-0975 長崎市三和町 189-6
 花井 小夜子 Tel・fax 095-879-1607
 岡田 康子 Tel・fax 095-846-6683
- 18 その他 (1)年令の基準日は平成26年4月1日とします。
 (2)病気、怪我などの事故については主催者は一切責任を負わない。
 (3)申込後の参加料の返金はしません。
 (4)競技中の服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品を着用しゼッケンを
 付けること。(ウォームアップパンツを着用する場合は、認定の物か白色の物に限る。)
 (5)選手変更は分かった時点で花井又は岡田まで連絡をお願いします。
 (6)当日のお弁当(600円)をご希望の方は、申込書に記入の上、お申込みください。
 (代金は試合費と共に振込みください。)
 (7)大会参加に際して提供される個人情報 は 本大会活動のみ利用するものとし
 これ以外の目的に利用することはありません。

※ 平成27年2月19日(木)～3月5日(木)は**ランタンフェスティバル**
が行われてます。 (ランタンフェスティバルは旧正月に長崎の冬の街を
1万5000個の赤いランタンや中国色豊かなオブジェが彩ります。)
宿泊は早めに予約してください。



※ 長崎県レディース連盟の新しいホームページです。

<http://nagasaki-kenladies-bad.jimdo.com/>

県 外 第41回長崎県レディースバドミントンオープン大会参加申込書
 個 人 申 込 県

1	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
2	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				

3	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
4	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				

5	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
6	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				

7	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
8	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				

参加料 1500円× 人= 円

お弁当代 600円× 人= 円

計 円

申込責任者 氏名

TEL

住所 〒

県 外

第41回長崎県レディースバドミントンオープン大会参加申込書

団 体 申 込

県 クラス

チーム名			監 督		
1	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
2	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
3	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
4	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
5	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
6	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
7	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				
8	ふりがな		クラス	年 令	クラブ名
	氏 名				

参加料

9000円×

チーム=

円

お弁当代

600円×

人=

円

計

円

申込責任者

氏名

TEL

住所

〒