

第17回 大江戸オープン大会要項

令和元年 8月

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. 協賛 ヨネックス株式会社
4. 日時 令和元年 11月 26日 (火) A・B・F・Gランク 9:30 ~ 21:00
11月 27日 (水) C・D・Eランク 9:30 ~ 21:00
5. 会場 武蔵野の森総合スポーツプラザ
〒182-0032 東京都調布市西町290-11 ☎ 042-488-8607
6. 種目 ダブルス個人戦
A . 43歳 ~ 47歳 までのペア E . 63歳 ~ 67歳 までのペア
B . 48歳 ~ 52歳 までのペア F . 68歳 ~ 72歳 までのペア
C . 53歳 ~ 57歳 までのペア G . 73歳 以上のペア
D . 58歳 ~ 62歳 までのペア
7. 競技規則 令和元年度(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 令和元年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球 ヨネックス ニューオフィシャル
10. 参加資格 日本レディースバドミントン連盟に登録及び各都道府県レディース連盟に登録済みの方
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んで下さい。
(クラブ名を必ず記入して下さい)
(振込先) 郵便口座 記号 00130-7 番号 670772
東京都レディースバドミントン連盟
*領収書は発行しませんので、振込票控えを保管して下さい
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(のり付け禁止)、
下記申込先に郵送して下さい。
(申込先) 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-22-37 ストック西新宿401号
東京都レディースバドミントン連盟 事務局 TEL 03-3365-2785
(問合せ先) 大関 萬里子 Tel 042-391-7045 携帯 090-9106-3896
飯野 洋子 Tel 03-3395-7818 携帯 090-7826-6613
13. 申込期日 令和元年 9月 27日(金) 申込先に必着
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。申込多数の場合、公平な方法で抽選の上決定する。
(2)服装は白色又は令和元年度までの(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参加費は返金しません。
(4)傷害などの事故については応急処置はしますが、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)に必ず加入しておいて下さい。
(5)参加数に応じてゲームの点数を変更することもあります。
(6)背面表示については(公財)日本バドミントン協会大会運営規程第24条に準じる。
都道府県名・クラブ名・氏名を明記のこと。
(7)組合せ・タイムテーブルは東京都レディースバドミントン連盟ホームページに掲載予定。
<http://tlbad.sakura.ne.jp/>
(8)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
目的に利用することはありません。
(9)大会結果・写真等は、関連ホームページに提供・公開されることがあります。

第17回 大江戸オープン大会要項

東京用

令和元年 8月

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. 協賛 ヨネックス株式会社
4. 日時 令和元年 11月 26日 (火) A・B・F・Gランク 9:30 ~ 21:00
11月 27日 (水) C・D・Eランク 9:30 ~ 21:00
5. 会場 武蔵野の森総合スポーツプラザ
〒182-0032 東京都調布市西町290-11 ☎ 042-488-8607
6. 種目 ダブルス個人戦
A . 43歳 ~ 47歳 までのペア E . 63歳 ~ 67歳 までのペア
B . 48歳 ~ 52歳 までのペア F . 68歳 ~ 72歳 までのペア
C . 53歳 ~ 57歳 までのペア G . 73歳 以上のペア
D . 58歳 ~ 62歳 までのペア
7. 競技規則 令和元年度(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 令和元年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球 ヨネックス ニューオフィシャル
10. 参加資格 東京都レディースバドミントン連盟に登録済みの方。
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
(振込先) 三菱UFJ銀行 金町支店(店番202) (クラブ名は必ず記入して下さい)
口座番号 普通 0639427
東京都レディースバドミントン連盟 高橋 公子
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(のり付け禁止)、
下記申込先に郵送して下さい。
(申込先) 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-22-37 ストーク西新宿401号
東京都レディースバドミントン連盟 事務局 TEL 03-3365-2785
(問合せ先) 大関 万里子 Tel 042-391-7045 携帯 090-9106-3896
飯野 洋子 Tel 03-3395-7818 携帯 090-7826-6613
13. 申込期日 令和元年 9月 27日(金) 申込先に必着
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。申込多数の場合、公平な方法で抽選の上決定する。
(2) 服装は白色又は令和元年度までの(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参加費は返金しません。
(4) 傷害などの事故については応急の処置はしますが、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)に必ず加入しておいて下さい。
(5) 参加数に応じてゲームの点数を変更することもあります。
(6) 背面表示については(公財)日本バドミントン協会大会運営規程第24条に準じる。
都道府県名・クラブ名・氏名を明記のこと。
(7) 組合せ・タイムテーブルは東京都レディースバドミントン連盟ホームページに掲載予定。
<http://tlbad.sakura.ne.jp/>
(8) 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
目的に利用することはありません。
(9) 大会結果・写真等は、関連ホームページに提供・公開されることがあります。

第17回 大 江 戸 オ ー プ ン 大 会

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	年 齢	備 考
			氏 名	クラブ名	(大会当日)	
1		上				
		中				
		初級				
2		上				
		中				
		初級				
3		上				
		中				
		初級				
4		上				
		中				
		初級				
5		上				
		中				
		初級				
6		上				
		中				
		初級				

* 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。

* ランク・年齢等の違反はオープンとなる。

参加料 2,500 円 × 名 = 円

上記の通り申込みます

令和元年 月 日

区 ・ 市	クラブ名
申 込 責 任 者	印
住 所	
電 話 番 号	
携 帯 番 号	