

令和元年 9月
茨城県レディースバドミントン連盟
会長 幡谷 定俊(公印略)
地区理事 渡辺、荒井、黒山、岡崎、飯塚

第24回 県央県東地区団体戦

標記大会を、下記要項の通り開催致します。

記

1. 主 催 茨城県レディースバドミントン連盟
2. 日 時 令和元年10月25日(金) 9:00～17:00予定
3. 会 場 笠松運動公園体育館 Tel 029-202-0808
*体育館の入館は、2階入口よりお願いいたします
4. 種 目 団体戦 A・B・Cクラス(自己申告による)
5. 編 成 A・Bクラスは選手6～9名 Cクラスは4～9名
*監督を兼ねる時は申込書に明記のこと
*他のクラブと混成する時は、申込書に記入してください
6. 競技方法 各クラス3ダブルスによる対抗戦
リーグ戦(完全試合)後、トーナメント戦の予定
7. 参加資格 令和元年度茨城県レディースバドミントン連盟に登録済みの方
(当日追加登録可能)
8. 参 加 料 1チーム 7,000円
9. 選手変更 大会当日、監督会議(9時10分～)までに申し出ること
10. 申 込 先 〒310-0003 水戸市柳河町508-5
& 荒井 春江 宛 ☎ 090-4612-0371
問い合わせ
11. 締 切 日 令和元年10月16日(水)必着 (郵送または持参)
12. その他 ☆監督が選手を兼ねる場合は、**選手の欄にも記入**すること。
☆同一クラブで同じクラスに複数チーム出場する時は、
チーム名を ○○クラブ 1, 2 とすること。
☆他のクラブと混成する時は、**○○クラブ混成**とすること。
☆組合わせは、県央地区理事に一任願います。
☆登録に関する問い合わせは齋藤理事長(090-6948-3164)まで

第24回 県央県東地区団体戦申込書

令和元年 月 日

クラス	チーム名	氏名	フリガナ	登録	備考
		監督			済・未
		選手 1			済・未
		2			済・未
		3			済・未
		4			済・未
		5			済・未
		6			済・未
		7			済・未
		8			済・未
		9			済・未
		監督			済・未
		選手 1			済・未
		2			済・未
		3			済・未
		4			済・未
		5			済・未
		6			済・未
		7			済・未
		8			済・未
		9			済・未

締切日	令和元年10月16日(水)		
申込先	〒310-0003 水戸市柳河町508-5 荒井 春江 宛 ☎090-4612-0371		
★他のクラブと混成する時は、備考欄にクラブ名を記入すること			
☆参 加 料	7,000円 ×	チー ム =	円
☆登 録 料	1,000円 ×	名 =	円
☆クラブ名			
☆申込責任者			
☆住 所 〒			
☆電話番号	()		整理番号

この申込書は連盟の運営、本大会の運営以外の目的には使用いたしません。