

第 27 回神田杯レディースバドミントン大会開催要項

1.主 催 岩見沢レディースバドミントン連盟

2.日 時 令和 5 年 8 月 8 日(火)

開場 8 時 45 分 受付開始 9 時～ 競技開始 9 時 30 分～

3.場 所 岩見沢スポーツセンター (総合公園 40 Tel0126-22-6240)

4.競技要項 団体戦(ダブルス 3 組)1 チーム 4～7 人

種目 1 部 ゆり (全道大会 1 部、2 部程度、試合に多く参加されているチーム)

2 部 ひまわり (全道大会 2 部～4 部程度、試合に多く参加されているチーム)

3 部 すいせん (試合にあまり参加されていないチーム)

4 部 バラ (6 名で合計年齢 330 歳以上、もしくは全員 55 歳以上のチーム)

5 部 コスモス (6 名で合計年齢 360 歳以上、もしくは全員 60 歳以上のチーム)

*5 部 6 部は、申し込み用紙に生年月日の記入をお願いします。

(試合当日満年齢)

*ランクについては基本自己申告ですが、事務局で調整する場合があります。

*該当ランクより上位ランクには出場自由です。

*一般社会人であること。

*メンバー変更は、当日 9 時 15 分までに手続きを受付で行なって下さい。

*5 名以下のチームは、一試合において同一ペアの無いようペアを変えて、全員出場すること。

5.参 加 料 1 チーム 10,800 円

6.締め切り

令和 5 年 7 月 21 日(金) 必着 申し込み用紙に必要事項をご記入の上、下記まで郵送、または FAX してください。

FAX で申し込まれた方は、返信確認をいたします。

*組み合わせ会議は、8 月 4 日(金)実施、その後の棄権は参加費のお支払いをお願いいたします。

7.申し込み・問い合わせ先

出口 栄子 〒068-0027 岩見沢市7条西5丁目 15-1

TEL・FAX 0126-25-7791 携帯 080-5407-7423

吉尾 真千子 〒068-0831 岩見沢市ふじ町1条7丁目 3-16

TEL 0126-24-4082

8.その他

*スポーツ保険は、各自で加入お願い致します。

*マスク装着については、基本的には必要ありませんが、個人の判断にお任せします。

*アルコール消毒液を準備しています。適宜使用できます。

神田杯レディースバドミントン大会

チーム名 _____

連絡する場合の氏名 _____

住所 _____

電話 _____

参加料 10,800円 × ()チーム＝ 円

種目			生年月日(5部.6部出場者)
氏名	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		

読み間違いしやすい名字、名前にはふりがなをお願いします。