第9回ふれ愛シニアオープンバドミントン大会・イン金沢要項

石川県レディースバドミントン連盟 会長 堀 純子 (公印省略)

今年は金沢市営中央市民体育館でおこないます。

ふれ愛シニアオープンバドミントン大会も第9回を数えることになりました。 みなさんにとってお馴染みとなりつつある楽しめる試合です。 ふるって、参加してください。

石川県レディースバドミントン連盟 催 1 主

援 2後 ㈱北國新聞社

3 協 賛 はボーセン

4 日 時 令和元年11月23日(土・祝)午前9時開会式(受付8時30分)

5 場 所 金沢市営中央市民体育館 〒920-0865 金沢市長町3-3-3

☎ 076−260−4554

団体戦 6 種 目

①参加者を数チームに分け、団体戦を行う。

②種目はダブルスとする。

③チーム編成・ダブルスのペア・対戦相手は主催者に一任とする。

7参加資格 石川県在住・在勤の40歳以上の人

1人 1,500円 8 参 加 料

> 【振込先】郵便口座番号 00700-6-51272 口座名称 石川県レディースバドミントン連盟

※取消し等の返金はいたしません。

9申込期日 令和元年10月31日(木)必着

※電話、ファックスによる申込みは受付ません。

10 申 込 方 法 ①参加料振込の上、申込書を郵送叉はメールで申し込んでください。

②氏名はフルネームで記載してください。

③年齢(大会当日)と生年月日(西暦)を必ず記入してください。

④ランクはA=上級、B=中級、C=初級

※あくまでも自己申告とします。(親睦試合です)

⑤申込み責任者の住所・氏名・電話番号は必ず記載願います。

11 申 込 先 【郵送】 〒920−0815 金沢市鳴和台70

大藤 司佳子 宛 携帯090-8092-0472

【電子メール】 アドレス <u>ishibadladies@yahoo.co.jp</u>

> 石川県バドミントン協会のホームページより 「ふれ愛シニアオープン・イン金沢」の申込書を

ダウンロードしてください。

ユニホーム等の制限はありません。運動のできる服装とします。 12 そ の 他

駐車場が狭い為、なるべく乗りあわせで来てください。