



第9回茨城県バドミントンリーグ(団体戦)開催要項

- (1) 主 催 茨城県バドミントン協会
- (2) 主 管 茨城県バドミントン協会
- (3) 期 日 令和2年2月11日(祝日) 9:00～監督者会議
9:30～競技開始
- (4) 会 場 石岡市石岡運動公園体育館
石岡市南台3-34-1 TEL0299-26-7210

- (5) 競技種目 男子団体リーグ 1部、2部、3部
女子団体リーグ 1部、2部、3部
競技はダブル3組の対戦とし、2勝したチームの勝ちとする。
リーグ戦は勝敗にかかわらず3対戦行う。

リーグ名称	出 場 レ ベ ル の 目 安
1部	県大会に出場している選手が2ダブルス以上いるチーム。1部に挑戦したいチーム 前年度2部で優勝したチーム
2部	県大会に出場している選手が1ダブルス以上いるチーム。2部に挑戦したいチーム
3部	県大会に一人以下しか出場していないチーム

- (6) 競技規則 令和元年度(財)日本バドミントン協会競技規則、本大会運営規程並びに公認審判員規程による
- (7) 競技方法 男女各1部リーグ、2部リーグ、3部リーグにクラス分けをして、各部4～5チーム総当たり戦を行う。
各部1位のチームは昇格、最下位のチームは降格とする。
- (8) チーム編成 1チーム編成は、監督、補欠を含め6～10名です。
監督は1名とし選手と兼ねられます。
- (9) 使用シャトル 公益財団法人日本バドミントン協会第1種検定合格球を使用する。
- (10) 参加資格 茨城県に在住、在勤、在クラブの者。
- (11) 参加料 男子 10,000円 女子 7,000円(当日徴収します。)
- (12) 申込み締め切り 令和I2年1月30日(木)
- (13) 申込先 〒300-0045 土浦市文京町10-6 津久井ビル2F
ラケットショップ スウィング 木村和夫 宛
TEL,FAX 029-824-0097
- (14) 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、郵送又はファックスで受け付ける。
- (15) 表 彰 各部とも優勝、準優勝に賞状を授与する。
- (16) 代表者会議 大会当日の9時より本部席前で行う。
- (17) 備考 1)大会当日の事故については、応急処置を行うが、その後の責任は参加者負担とする。
2)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、これ以外の目的で利用することはありません。
3)今大会中に発生したゴミは、各自分別し持ち帰ること。
4)盗難については、各チームにおいて十分に注意すること。
問合せ先 090-3244-9989 木村 まで。

整 理 番 号	
------------	--

令和元年度茨城県バドミントンリーグ参加申込書

令和 年 月 日

男子	女子	1部	2部	3部	チーム名	
いずれかを○で囲んで下さい。						
	氏 名			ふ り が な		備考
監督						
選手1						
選手2						
選手3						
選手4						
選手5						
選手6						
選手7						
選手8						
選手9						
選手10						

【チーム紹介一言】30文字程度お願いします。

参加料 _____ 円

申込責任者 _____

住所 _____

連絡先 _____