

第17回 町田レディースバドミントン近郊大会要項

主催 町田市バドミントン連盟レディース部
開催日時 平成29年 9月1日(金) 9時開場
会場 町田市立総合体育館 町田市南成瀬5-12 ☎042-724-3440 駐車場有(有料)
参加資格 レディース連盟に登録している方
種目 ペアの合計年令別ダブルス個人戦

計90才以下	<u>A I・A IIランク</u>
計91~100才	<u>B I・B IIランク</u>
計101~110才	<u>C I・C IIランク</u>
計111~119才	<u>D I・D IIランク(下限年令 55才)</u>
計120~125才	<u>E I・E IIランク(" 60才)</u>
計126~131才	<u>Fランク (" 60才)</u>
計132才以上	<u>Gランク (" 65才)</u>

★ I ランク: Aランクの方、三多摩ランクはA・A'の方
過去2大会 IIランクで優勝・準優勝の方
(ペアの1人が上記に該当していた場合このランクとなる)

★ II ランク: I ランク以外の方

※昨年度F、Gランクで優勝した方は、一つ若いランクで申し込みをして下さい

※年令は大会当日のものとしませす

※ペアは同一市内又は同一クラブの者同士(Gランクは除く)

※メンバーチェンジは上記条件なら可(以外はオープンになります)

競技方法 年令・ランク別リーグ戦、決勝トーナメント戦

表彰 参加者全員に参加賞、入賞者(準優勝まで)に賞状・賞品を贈呈します

参加費用 ※町田市連盟レディース部登録者 →1ペア ¥3,000

※町田市以外の方 →1ペア ¥3,500

申込方法 《振込の場合》申込書と振込受領書(クラブ単位)のコピーを送付して下さい

【振込先】ゆうちょ銀行口座番号 記号10140 番号60509101

町田市バドミントン連盟 代表者 山城 譲治

(他銀行からは ゆうちょ銀行 支店名 セ、018、番号6050910 となります)

【送付先】〒194-8799

郵便事業(株) 町田支店 私書箱29号「町田市バドミントン連盟」宛

《持参の場合》申込書に参加費を添えてラケットショップフジ各店に持ち込みをして下さい

問合せ先: 町田店 ☎042-723-9555 担当 当間(とうま)

※申込後のキャンセルについては参加費用の返金は致しません

※参加者多数の場合は抽選、抽選漏れの方には組み合わせ後、連絡して返金致します

申込期間 平成29年 7月19日(水)~7月28日(金) 必着

組み合わせ 平成29年8月4日(金)

主催者に一任させて頂きます(参加者数により年令枠、ランクを変更・併合する場合含む)

その他 ※ラケットショップフジのホームページに組み合わせ・タイムテーブルを掲載します

※競技中の事故については、主催者が応急処置の手配をしますが以後は自己責任とします

※競技中の服装は白色又は(公財)日本バドミントン協会の審査合格品とします

※現行規定の背面表示は必要とします (都道府県名・クラブ名明記)

問合せ先 町田市バドミントン連盟ホームページ <http://machida-badminton.iimdo.com/>

第17回町田レディースバドミントン近郊大会申込書

申込責任者:	クラブ名
住 所:	☎又は携帯

出場ランク合計年令: A(90才以下)、B(91~100才)、C(101~110才)、D(111~119才・下限55才)、
E(120~125才・下限60才)、F(126~131才・下限60才)、G(132才以上・下限65才)

NO	出場 ランク	個人 ランク	ふりがな 氏名	所属クラブ名 (市区町村)	年令	合計 年令	昨年の参加	
							有	無
1							有	無
							有	無
2							有	無
							有	無
3							有	無
							有	無
4							有	無
							有	無
5							有	無
							有	無

※大会参加に際して提供される個人情報、今大会でのみ使用します

¥3000 × (ペア) = ¥	合計¥ _____ (ペア)
¥3500 × (ペア) = ¥	

※振込の方は振込受領書をもって領収書に代えさせていただきます

.....キリトリ.....

領収書

_____様

¥3000 × (ペア)

金

円

¥3500 × (ペア)

_____但し、第17回町田レディースバドミントン近郊大会参加費として

年 月 日 上記正に領収いたしました

_____店 印