

平成29年度 小田原シニアバドミントン大会（年齢別）

1. 主催 小田原バドミントン協会
2. 後援 公財) 小田原市体育協会
3. 日時 平成29年11月3日（金・祝） 午前9時開館・受付開始
ミックスのみ参加の方は13時までの受付となります。
4. 場所 西湘地区体育センター
5. 主旨 同世代同士の交流・親睦を深め、健康の増進を目的とします。
6. 種目 男・女ダブルス（各5種目）
30以上、40以上、2人の合計が100以上・110以上・120以上
ミックスダブルス（5種目）
30以上、40以上、2人の合計が100以上・110以上・120以上
ダブルスとミックスダブルスの両方にエントリーすることができます。
100以上、110以上、120以上は、年齢の合計がそれ以上ならお互いの年齢は何歳でも結構です。
年齢は試合当日の満年齢とします。
男女ダブルス、ミックスダブルスとも申込みチーム数によっては、A・Bクラス別とする場合もあります。申込書に希望クラスを書き入れてください。
7. 競技方法 参加チーム数によってリーグ戦またはトーナメント戦とします。
男女ダブルスを先行しミックスは13時以降の予定となります。
その他のルールは、現行の日本バドミントン協会の競技規則によります。
8. 参加資格 小田原バドミントン協会に登録済みの**30歳以上**の会員（追加登録、**ビジター参加**できます。）。当協会に登録できるのは前年度登録の継続団体と神奈川県西（2市8町）に活動拠点を置く団体です。
9. 表彰 上位入賞者は表彰します。
10. 組合せ 申し込み締め切り後協会が決定し、試合当日プログラムで発表します。
組合せ後のキャンセルはできませんのでご了承ください。
11. 参加料 登録済 1人1,300円/種目 ※追加登録料は別途200円
ビジター（会員以外の方） 1人1,850円/種目
※参加料等については、チームごとにまとめて会場でお支払いください。
12. 申込先 Eメール：odabadyokai@gmail.com（理事 大野 実 宛て）
申込は、当協会ホームページ掲載の申込用紙でお申し込みください。
確認のメールを返信します。 返信をもって申し込みの完了とします。
添付の申込用紙を利用する場合は、郵送でお申し込みください。**その場合は返信用のはがきを同封してください。返信の到着をもって申し込みの完了とします。**
送付先：〒256-0817 神奈川県小田原市西酒匂3-4-7 大野 実 宛て
13. 締め切り **10月20日（金）必着**（郵送の場合は、締切日に到着するよう投函して下さい。）
14. その他 駐車台数が限られています。公共交通機関か乗り合せでご来場ください。
体育館内、駐車場での盗難が多発しています。所持品は各自で厳重に管理願います。

この大会に関するお問い合わせは

競技担当 大野 実 ☎080-3241-6429
総務担当 野田ひろみ ☎090-4667-9340
理事長 中村 哲夫 ☎090-4397-2208 へどうぞ。

以上