

第11回 ふれ愛シニアオープンバドミントン大会・イン能登要項

石川県レディースバドミントン連盟

会長 堀 純子

第11回ふれ愛シニアオープンバドミントン大会を今年は能登 七尾市で行います。
2年ぶりの開催となりましたが、みんなでわいわい楽しめる大会にしたいと思いますので、
どうぞ、ふるってご参加ください。

1. 主 催 石川県レディースバドミントン連盟
2. 後 援 (株)北國新聞社
3. 協 賛 (株)ゴーセン
4. 日 時 令和3年11月23日(火・祝) 午前9時30分開会式(受付9時)
5. 場 所 七尾総合市民体育館
七尾市小島町西部4番地 Tel 0767-53-4242
6. 種 目 団体戦
 - 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
8. 参 加 費 1人 1,500円
【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
※取り消し等による返金は致しません
9. 申込期限 令和3年11月4日(木) 必着
※電話、ファックスによる申込みは受け付けません
10. 申込方法
 - ① 参加料を振込みの上、申込書を郵送又はメールでお申し込みください。
 - ② 氏名はフルネームで記載してください。
 - ③ 年齢(試合当日)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】〒929-1215 かほく市高松オ46-10
酒井 成美 電話 090-4683-1901
【メール】 ishibadladies@yahoo.co.jp
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・イン能登」の申込書をダウンロードしてください。
12. そ の 他 ユニフォーム等の制限はありません。運動のできる服装とします。
コロナウイルス感染症対策を厳守の上、ご参加ください。
・選手以外の入場禁止 ・ゲーム時以外のマスクの着用を徹底
・握手、ハイタッチ等は行わない ・観覧席では三密にならない 等