

平成30年 1 月

茨城県レディースバドミントン連盟
会 長 幡谷定俊（公印略）

第24回 トリプルス大会

標記大会につきまして、下記要項の通り開催いたします。

記

- 1 主 催： 茨城県レディースバドミントン連盟
- 2 日 時： 平成30年2月6日（火） 9：30～
- 3 会 場： 東海村総合体育館 那珂郡東海村船場768
- 4 種 目： トリプルスの個人戦
（ランク、年齢等の種目別は無）
- 5 参加資格： 平成29年度茨城県レディースバドミントン連盟に登録済の者
（当日 追加登録可能）
- 6 参 加 料： 1チーム 3,600円
（トリプルスの場合、@1,200×3人=3,600円）
- 7 競技方法： 予選リーグ後、決勝トーナメント戦
- 8 申込み先： 下記宛に、郵送または持参願います。
〒310-0903 水戸市堀町 1255-5 屋代 広子宛
（携帯090-7407-7874）
- 9 締切り日： 平成30年1月26日（金）必着
- 10 問合わせ： 齋藤ひとみ （携帯090-6948-3164）
- 11 表 彰： 1位～3位まで表彰
- 12 組合わせ： 役員に一任願います。
- 13 その他： 審判は参加者全員で行います。

※組合わせ会議は2月1日（木）9：30～予定しています （場所）茨城町 ゆうゆう館
--

トリプルス大会参加申込書

		平成 年 月 日	
チーム名	選手氏名 (ふりがな)	レディース連盟登録	備考
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
		登録済 未登録	
*複数チームの場合は数字で区別(例 茨城1・茨城2)クラブ名が異なる場合は備考欄に明記			
締め切り日	平成30年 1月 26日(金) 必着		
申し込み先	310-0903 水戸市堀町1255-5 屋代 広子宛		
申し込み方法	郵送または持参(手渡し可)		
1 参加料: 3,600(円× チーム = 円 は大会当日納入します 2 所属団体名: _____ 3 申込責任者: _____ 印 4 住所〒: _____ 5 電話番号: _____ ()			
		整理番号	

*この申込書は連盟の運営、本大会の運営以外の目的には使用いたしません。