

第 25 回福島オープンレディースバドミントン大会要項

1. 主 催 福島県レディースバドミントン連盟
2. 主 管 福島県レディースバドミントン連盟会津支部
3. 後 援 福島県バドミントン協会 会津バドミントン協会 猪苗代町教育委員会
猪苗代町バドミントンクラブ

4. 協 賛 ヨネックス株式会社 VK スポーツ株式会社 (キズナ)
5. 日 時 平成 30 年 6 月 6 日 (水)
8 時半～受付 9 時 15 分～開会式 9 時半～競技開始
A クラス (1 部・2 部) ～F クラス (2 部)
平成 30 年 6 月 7 日 (木)
8 時半～受付 9 時 15 分～開会式 9 時半～競技開始
G クラス (2 部) ～R クラス (2 部)

6. 会 場 猪苗代町総合体育館 (カメリーナ)
福島県耶麻郡猪苗代町字鶴田 141-2
TEL 0242-72-1534

7. 競技種目 ダブルス個人戦 (大会前日のペア合計年齢)

8. 競技種別及び競技方法

6 月 6 日 A クラス (85 歳以下)

(水) 予選終了後トーナメント戦

2 部 A クラス (85 歳以下)

B クラス (86～90 歳)

C クラス (91～95 歳)

D クラス (96～100 歳)

E クラス (101～105 歳)

F クラス (106～110 歳)

2 部はブロック別リーグ戦

6 月 7 日 G クラス (111～115 歳)

(木) H クラス (116～120 歳)

J クラス (121～125 歳)

K クラス (126～130 歳)

L クラス (131～135 歳)

M クラス (136～140 歳)

N クラス (141～145 歳)

O クラス (146～150 歳)

P クラス (151～155 歳)

Q クラス (156～160 歳)

R クラス (161 歳以上)

9. 競技規則 平成30年度日本バドミントン競技規則・大会運営規定により行います。
ポイントは参加人数により制限することがあります。
トレーニングパンツ・アンダーギアは日本協会公認であれば可とします。
ゼッケンは、必ず背面に下記の形式のものを着用のこと（どちらでも可）

都道府県名
クラブ名
氏名

都道府県名
氏名

10. 試合球 ヨネックス ニューオフィシャル VKスポーツ F-222

11. 参加資格 平成30年度全日本レディース連盟及び、各都道府県レディース連盟登録済の者とします。

選手の年齢は、大会前日（平成30年6月5日または6日）の年齢とします。

但し、Eクラス以上のエントリーは、各自の年齢が50歳以上とします。

参加申込後の選手の変更は同ブロック内であれば認めます。（当日可）

12. 表彰 各ブロック1位のみ賞状・景品を授与します。

13. 参加料 1人 2,000円 振込先 郵貯銀行
口座番号 18290-32391361
口座名義 キシ アツコ

14. 申込先 〒969-6266

福島県大沼郡会津美里町布才地 238-7

福島オープンレディースバドミントン大会事務局 大竹靖子宛

TEL 0242-54-5355 携帯 090-2982-0100

※必ず郵送にてお申込みください（TEL・FAXでの申込の受付はいたしません。）

15. 申込期日 平成30年4月20日（金）必着

16. その他
- *参加料は申込期日（4月20日）までに納入してください。
 - *未納の場合は棄権とします。
 - また、納入後の返還は致しませんのでご了承ください。
 - *各クラス参加者が少数の場合は他のブロックに変更します。
（組合せは福島県レディースバドミントン連盟に一任願います）
 - *怪我、疾病については、各自処置してください。
 - なおスポーツ安全保険に各自加入願います。
 - *宿泊については、各自手配してください。

お問合せは、大竹靖子^{おおたけやすこ}携帯 090-2982-0100 または 眞田智子^{まいたちよこ}携帯 090-2605-8393 まで

第25回福島オープンレディースバドミントン大会参加申込書

(H30. 6/6～6/7)

クラブ名		都道府県名	
申込責任者		フリガナ	
住所 (連絡先)	〒	電話	携帯

クラス 合計年齢	フリガナ 選手名 (歳)	生年月日	都道府県名 クラブ名	弁当	
				6月6日	6月7日
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			
クラス	()	昭和 年			
		月 日			
歳	()	昭和 年			
		月 日			

(お弁当を注文されるかたは○印をつけてください)

※ 用紙不足の場合はコピーしてください。(フリガナは必ずご記入ください)

参加料	2,000円	×	名分	=		円
弁 当	600円	×	名分	=		円
<u>合 計</u>						円