

第7回 静岡県レディースバドミントン トリプルス競技大会 要項

1. 主催・主管 静岡県レディースバドミントン連盟
2. 期 日 平成30年9月1日(土) 午前9時30分 開会式
3. 協 賛 ヨネックス株式会社
4. 会 場 エコパ サブアリーナ
袋井市愛野 2300-1 TEL 0538-41-1800
5. 種 目 トリプルス : 1チーム3人編成による対抗戦
ランク別 A → 1部と2部で編成されたチーム
B → 3部と4部で編成されたチーム
6. 競技方法 (1) 4~5チームによるリーグ戦
参加チーム数によりリーグ戦後トーナメント戦を行います。
(2) 参加チーム数、試合の進行状況により、ポイント制限を行う場合があります。
7. 試合球 本部より支給
8. 参加資格 県レディース連盟30年度登録者および登録予定の方。
* 未登録の方は、+500円で参加できます。
9. 参加料 一人 1,000円 (連盟未登録者 1,500円)
* 当日受付にて集金
10. 申込期日 平成30年8月9日(木) 必着
11. 申込方法 県レディースのホームページから申込書をダウンロードし必要事項を記入の上、下記まで郵送またはFAXでお申し込みください。

〒 433-8117 浜松市中区高丘東 1-9-65 磯部祥子宛
TEL & FAX 053-436-5507
090-4404-1053
* 申込みした旨の連絡を携帯ショートメールに送信願います。
12. その他 (1) チーム名を明記したゼッケンの着用をお願いします。
(2) 試合中の負傷・疾病に関しては、参加者の責任で対処してください。
(3) 申し込みいただいた個人情報は、今大会運営要綱に係る場合

のみ利用するものとします。

第7回 静岡県レディースバドミントン トリプルス競技大会

参加申込書

登録クラブ名：

申込責任者氏名：

TEL：

参加希望のランクに○をつけ、氏名・クラブ名・登録の部を記入してください。

No.	希望ランクに○ A・B	チーム名	氏名	フリガ ナ	所属クラブ	登録の内	
						登録○・×	登録の部
1	A・ B						部
							部
							部
2	A・ B						部
							部
							部
3	A・ B						部
							部
							部
4	A・ B						部
							部
							部
5	A・ B						部
							部
							部
6	A・ B						部
							部
							部
7	A・ B						部
							部
							部