

平成 27 年 10 月 12 日

関係各位

群馬県バドミントン協会

会長 日野 昇

## 第 39 回 西毛地区レディースバドミントン交流会開催要綱

- 1、主 催 群馬県バドミントン協会
- 2、主 管 高崎市バドミントン協会
- 3、日 時 平成 27 年 11 月 21 日（土）  
受付開始 8：30 ・ 開会 9：00
- 4、会 場 高崎市中央体育館  
高崎市栄町 11-1 （027-322-0267）
- 5、種 目 個人戦ダブルス（リーグ トーナメント）  
A 級 } 経験年数 5 年以上。  
B 級 } 抽選により 3 チームの予選ブロックリーグ  
C 級 } を行い、勝敗順に ABC に分かれる。  
D 級 ——— 経験年数 5 年未満
- 6、競技規則 現行の（公財）日本バドミントン協会競技規則による。  
（但し、ポイント制限あり）  
組み合わせは、すべて当日抽選により行う。  
試合球 水鳥球
- 7、参加資格 県内在住在勤のレディースで、健康に支障のない方で、県協会に登録していること。
- 8、参加料 1 チーム 2,000 円
- 9、表 彰 各クラス 3 位まで。
- 10、諸注意
  - ・メンバー変更及び抽選は、午前 9 時までに済ませること。
  - ・申し込み後の取り消しは、参加料を納入すること。
  - ・参加人数が少ない場合、競技方法・表彰等を変更することもある。その場合は主管者に一任のこと。
- 11、申込方法 別紙申込書に記載し、「申込先」まで郵送して下さい。  
（電話では受付しません。）  
平成 27 年 11 月 8 日（日）必着
- 12、申込先 〒370-0004  
高崎市井野町 800-4 堀米 喜美子  
（ TEL：027-362-6107 ）

## 第39回 西毛地区レディースバドミントン交流会参加申込書

	氏 名	クラス (Dのみ記入)	年 齢	県協会登録番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

上記の通り申し込みを致します。

平成 年 月 日

クラブ名

責任者名 印

住 所

T E L