

第45回 町田レディース親睦バドミントン大会要項

主催：町田市バドミントン連盟

日時：2024年6月4日(火) AM9:00 受付 AM9:30 開始

会場：町田市立総合体育館 サブアリーナ

種目：女子ダブルス個人戦

Aランク……1部の方、前回Bランク優勝・準優勝者、及び希望者

Bランク……2部の方、前回Cランク優勝・準優勝者、及びAランクの方でもエントリー可

Cランク……A・B・Dランク以外の方

Dランク……学生経験の無い経験年数5年未満の初心者の方

《大会当日65歳以上の方への緩和措置を設けます》

①D以外のランクに申し込み可

②過去2回の優勝・準優勝者は一つランクを上げて申し込みの事

《A・B・Cランクは同一クラブペアで参加申し込み 但し公開指導参加の方はこの限りではない》

《参加ペア数によりランク変更もあり》

《組み合わせは主催者一任》

競技方法：各ランク別リーグ戦、決勝トーナメント戦

表彰：各ランク1位から3位まで賞状授与

参加資格：町田市バドミントン連盟レディース部に登録している方
公開指導参加者で、今後レディースクラブへの登録を検討されている方

参加費：1ペア 2000円

申込方法：申込書に記入して、ラケットショップフジ町田店に申込みをしてください

TEL 042-723-9555

※ 参加費用は、大会当日受付時にお支払い願います。

申込〆切：2024年5月12日(日)

組み合わせ：2024年5月21日(火)

その他：(1) 試合中の服装は審査合格品、又は、それに準ずる物とします(クラブ登録者は背面又はゼッケン付きウェアを着用してください)

(2) 競技中の事故については、応急処置は行いますが、以後の責任は負えません
各自スポーツ傷害保険に入るなどの対策をお取り下さい

(3) Dランクで審判に不安がある方には、本部よりお手伝いしますので、申し出てください

問合せ先：町田市バドミントン連盟 レディース部 大谷玲子 メールアドレス:sakuramichi_ot@yahoo.co.jp

第45回 町田レディース親睦バドミントン大会申込書

クラブ名 _____

申込責任者氏名 _____

※緊急連絡が可能な番号をお願い致します

住 所 _____ TEL _____

公開指導参加の方はクラブ名の欄に「公開指導」と記入してください

出場 ランク	氏名	年 齢	住 所	クラブ名 (省略不可)
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	
			町田市	

※大会参加に際して提供される個人情報、本大会でのみ使用します

参加費 2000円 × ペア = 円

..... キリトリ

領収書 (試合当日使用)

様

¥2000 × ()ペア 金 円也

但し、第45回町田レディース親睦大会参加費として

2024年 月 日 上記正に領収いたしました 町田市バドミントン連盟(印省略)