

第20回記念 福井県レディースオープンバドミントン大会 要項

～ 北陸新幹線 金沢－敦賀間開業記念 ～

- 1 主催 福井県バドミントン協会 福井県レディースバドミントン連盟 敦賀市バドミントン協会
- 2 主管 敦賀市バドミントン協会 福井県レディースバドミントン連盟
- 3 特別協賛 一般財団法人三谷市民文化振興財団
- 4 協賛 株式会社ゴーセン
- 5 日時 令和6年6月8日（土）・9日（日）
6月8日（土） 受付 9：00～
開会式 9：30～
競技 10：00～ 予選リーグ
6月9日（日） 競技 9：30～ 予選リーグ・決勝トーナメント・交流戦(*1)
(*1)交流戦は原則、大会1日目で予選リーグ内の試合がすべて終了したペアを対象に行います。
ただし、決勝トーナメントに進んだペアはそちらが優先されます。
- 6 会場 敦賀市総合運動公園体育館（敦賀市杵見149-1 Tel 0770-23-6638）
- 7 種目 年齢別ダブルス個人戦（2人の合計年齢）
Aブロック フリー Eブロック 100歳以上
Bブロック 70歳以上 Fブロック 110歳以上
Cブロック 80歳以上 Gブロック 120歳以上
Dブロック 90歳以上 ※年齢は令和6年4月1日現在とする
- 8 競技規則 2024年度（公財）日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び
同公認審判員規定並びに本連盟大会運営規程による
- 9 競技方法 ブロック別予選リーグ戦の後、決勝トーナメントを行う（参加数により変更することもある）
- 10 使用球 2024年度（公財）日本バドミントン協会検定合格球 支給
- 11 参加資格 下記いずれかに当てはまる者
・各都道府県レディース連盟登録済の者
・福井県在住の女性（レディース連盟登録有無を問わない）
- 12 参加料 1組 4,000円
- 13 振込先 参加料は締切日までに、申込責任者名でお振込みください
〔郵便振替〕 口座記号番号：00700-3-52719
〔銀行振込〕 ゆうちょ銀行 ○七九店 口座番号：52719
口座名義：福井県レディースバドミントン連盟
※領収書は発行しませんので振込控えを保管ください
- 14 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、メールまたは郵送でお申込みください

- 15 申込先 福井県レディースバドミントン連盟 事務局（担当：徳田）
<メール> fukui.ladys.bad2022@gmail.com
<送付先> 〒919-0481 福井県坂井市春江町千歩寺33-4-12 徳田 真弓 宛
<連絡先> 090-7749-9755
※メール申込みはメールで、郵送申込みはショートメールで受付返信を行います
返信がない場合は事務局まで連絡をお願いします
- 16 締切日 令和6年4月30日（火）厳守
- 17 組合せ 主催側にて行います
- 18 選手変更 申込締切後の選手変更は、申込時と同じブロック内に限り変更を認めます
変更締切は大会当日9：30までとします。選手変更届を提出してください
（大会前日まで） メールまたは郵送で事務局宛に提出
（大会当日変更） 9：30までに大会本部に提出
- 19 表彰 優勝者・準優勝者に賞状・賞品を授与します
- 20 その他
- ・ 申込多数の場合、参加数を制限する場合があります。
 - ・ 申込後の参加料の返金はありません。
 - ・ プログラムは配布しませんので、福井県レディースバドミントン連盟HPより各自でダウンロードをお願いします。（掲載は大会1週間前）
 - ・ 大会2日目（6月9日）に交流戦を予定しています。
参加は任意ですので、ペアごとに参加希望を申込書にご記入ください。
（交流戦について質問があれば事務局までお問い合わせください）
 - ・ 服装は（公財）日本バドミントン協会の審査合格品とします。
 - ・ 参加者が競技中において負傷した場合は、応急処置を行います。
（参加各人において別途傷害保険等に加入することが望ましい）
 - ・ 本大会参加に際して提供される個人情報は、本大会活動にのみ活用するもので他目的に利用することはありません。
 - ・ 本大会の結果、写真等は当連盟のホームページに掲載します。
 - ・ 県内選手は準備、片付けなどお手伝いのご協力をお願いします。

第20回記念 福井県レディースオープンバドミントン大会 参加申込書

クラブ名	
住 所	〒
申込責任者	
連絡先	

申込締切
4月30日(火)

※必ず連絡可能な番号をお願いします（できれば携帯番号）

【注意】 申込書の様式を崩さずに入力してください（セル結合・行列挿入など不可）
6組を超える申込みはファイルを2つにしてお申込みください（シート追加不可）

申込日： 年 月 日

No.	種目	※1 組合せ参考	氏 名	フリガナ	クラブ名	生年月日	年齢	合計 年齢	※2
			(姓名称全角スペース)	(姓名称全角スペース)		(例：1975/6/23)			交流戦希望
1									
2									
3									
4									
5									
6									

※1 組合せ参考のため、レディース連盟登録県での参加部・成績等を記入してください

※2 大会2日目に交流戦を予定していますので、参加希望について記入をお願いします（参加は任意）

（記入例）

1	C	福井県レ ディース 個 人戦2部で参 加	福井 さくら	フクイ サクラ	福井クラブ	1983/5/10	40	83	○する
			北陸 花子	ホクリク ハナコ	福井クラブ	1980/11/28	43		