

第37回 奈良オープンレディースバドミントン大会 要項

1. 主 催 奈良県レディースバドミントン連盟
2. 主 管 奈良県レディースバドミントン連盟
3. 協 賛 株式会社 VICTOR SPORTS
ヨネックス株式会社 株式会社 ゴーセン
株式会社 ファイルド・リラックス 有限会社 チャンプ
4. 期 日 令和 6年 9月 20日(金) 3部・4部
21日(土) 1部・2部
両日とも 受付 9:00 開会式 9:30
5. 会 場 ロートアリーナ奈良(中央体育館)
〒630-8108 奈良市法蓮佐保山4-1-3 TEL 0742-24-1501
6. 種 目 3複によるチーム団体戦、ランク別リーグ戦を行う。
7. 競技規則 令和6年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同公認審判員規程並びに
日本レディースバドミントン連盟大会運営規程による。
8. 競技方法 3ダブルスによる団体リーグ戦とし、一対戦において同一選手が2複を兼ねて
出場することはできない。
21点2ゲーム延長なしファイナルは5点とする。
(ただし時間の都合上、試合途中で打切る場合があります。)
9. 団体編成 1チームは監督1名(空欄不可)、選手6~8名とする。
監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも記載すること。
※近畿以外の都道府県については、同一県内の混成チームを認める。
10. 使用シャトル 令和6年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥シャトル
11. 参加資格 令和6年度(公財)日本レディースバドミントン連盟、各都道府県レディース
バドミントン連盟に登録済の者とする。
12. 参加料 (1) 1チーム 20,000円 (参加賞あり)
(2) 参加料はチーム名・振込者氏名を明記して、申込期日までに下記口座に
入金のこと。(入金は申込書受付完了の返信後をお願いします。)
〈郵便振込〉 ゆうちょ銀行 口座番号: 14520-17662851
奈良県レディースバドミントン連盟
〈他金融機関から〉 店名: 四五八(読み ヨンゴハチ) 店番: 458
預金種目: 普通預金 口座番号: 1766285
口座名義: 奈良県レディースバドミントン連盟
※申し込み後出場を取り消されても参加料は返金しません。
※領収書は発行しないので振込用紙を保管してください。
13. 申込期日 令和6年7月30日(火)必着のこと。(応募多数の場合は先着順とします。)

14. 申込方法 (1) 奈良県レディースバドミントン連盟HPよりダウンロードした申込書に必要な事項を入力の上、Excelファイルを添付して下記までメールで送信すること。
(受付完了後、ショートメールまたはメールにて返信します。返信がない場合は連絡をお願いします。)
- 申込先 : nara.ladies.bad@gmail.com
※メールの表題は必ず「チーム名」のこと。
※PDF、写真も受け付けますが、原則Excelでお願いします。
- (2) 申込後の選手変更は、9月18日(水)12時までにメールにて連絡のこと。
連絡先 : nara.ladies.bad@gmail.com 担当 白井
15. 表彰 各ブロック優勝チームに副賞を授与する。
16. その他 (1) 組合せは主催者に一任とする。
(2) 競技中における負傷等には、主催者側では責任を負いません。大会保険には加入していないため、各自健康には十分注意してください。
(3) 競技中の服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする。なお、上衣背面に必ず都道府県名・申込チーム名・選手名を表示すること。
(4) 前回優勝チームは、ランクを上げて申し込むこと。
(5) 大会参加に際して提供される個人情報、本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。大会結果、写真等は関連ホームページ・報道機関に掲載・提供されることがあります。
17. 問合せ先 奈良県レディースバドミントン連盟 大会事務局 児玉 幸代
TEL 090-2017-9579

奈良県レディースバドミントン連盟HP
<https://www.naraladies-bad.com>



奈良の観光案内も掲載していますのでご参考にしてください。
HP ⇒ マスコットキャラクター ⇒ 奈良の鹿 4つの豆知識

第37回奈良オープンレディースバドミントン大会申込書

| | | | | |
|-------------|-------------------------|----------------|------|-------------|
| チーム名 | (複数チーム参加の場合はABCを付けて下さい) | | | 都道府県名 |
| 前回()回出場の成績 | 本年度出場希望の部に○を付けて下さい | | | |
| 部 | ゾーン | 位 | 出場希望 | 1部 2部 3部 4部 |
| 申込責任者 | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | | Tel: _____ | | |
| | | * Email: _____ | | |

* 添付メールが受け取れるメールアドレスを必ずご記入ください。

| | | | |
|---------------|--------------|-----|--|
| 監督名 (空欄不可) | | | |
| | 携帯Tel: _____ | | |
| 選手1 | | 選手5 | |
| 選手2 | | 選手6 | |
| 選手3 | | 選手7 | |
| 選手4 | | 選手8 | |

上記の通り申し込みます

令和 6 年 月 日

- ※ 重複の場合はシートをコピーしてご使用下さい
- ※ メールでの申込先 : nara.ladies.bad@gmail.com
- ※ メールのは表題は「チーム名」で送信してください