

第19回 秋季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会 茨城県予選会

令和 7年 9月
茨城県レディースバドミントン連盟
会 長 幡谷 定俊（公印略）

1. 日 時 令和 7年 10月 9日（木） 9:00 ～ 17:00
2. 会 場 ひたちなか市松戸体育館 TEL 029-274-8273
3. 参加費 1チーム 12,000円（当日徴収）
4. 申込締切日 令和 7年 9月 26日（金） 必着厳守
5. 申込み 参加申込書は下記にメール・郵送・持参のこと
★送付先 〒313-0021 常陸太田市大森町1642-9 神永 春美宛
送信先メールアドレス：ibahhh.2022@gmail.com
6. 競技方法 3複によるクラブ対抗戦、予選リーグ戦（3複）の後、決勝戦の予定
一対戦において同一選手が2複を兼ねて出場は出来ない
7. 団体編成 ① 1チーム、監督・コーチ・マネージャー・選手6～9名とする
② 監督・コーチ・マネージャーが選手を兼ねる場合は選手欄にも記載する
8. 参加資格 ①本予選会の参加者は、令和7年度茨城県レディースバドミントン連盟及び、
茨城県バドミントン協会に登録済みの者に限る
尚、参加チーム内、監督・コーチ・マネージャーを含め過半数は
（公財）日本バドミントン協会公認審判員の有資格者であること
②令和7年度の全日本都道府県対抗、クラブ対抗、春季関東レディースクラブ
対抗に出場選手は参加できない。但し、監督・コーチ・マネージャーとして
のみ参加した人は出場できる
③本大会で、1位チームは2年間、2位チームは1年間参加できない
④1クラブ1チームとし、他クラブとの混成は認めない
⑤上記項目に違反した場合、判明した時点でそのチームは失格とする
9. 選 考 1～3位は、秋季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会へ出場
本大会期日：令和7年11月30日（日）
開催場所：群馬県 伊勢崎市《アイオーしんきん伊勢崎アリーナ》
〒372-0002 群馬県伊勢崎市堤西町93
TEL 0270-23-7015
10. 備 考 ①参加者は、必ずスポーツ安全協会傷害保険に加入していること
②組合せは正副理事長・地区理事代表に一任願います
日時・場所未定
③選手変更は大会当日9時までに、本部へ書面で申し出ること
④監督会議は9時00分から行う予定
⑤試合時の服装は（公財）日本バドミントン協会の令和7年度までの
審査合格品とする
⑥試合時、着衣の背面に、クラブ名・氏名を書いたゼッケンをつける
11. 問合せ先 大会・登録に関すること 齋藤 ひとみ 090-6948-3164
県協会登録に関すること 神永 春美 090-6101-4579
★本大会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
これ以外の目的には使用いたしません