

平成29年 8月 日

加盟クラブ代表者 各位

佐賀県レディースバトミントン連盟

会 長 山 田 幸 子

第63回佐賀県レディースバトミントン秋季大会の開催について（ご案内）  
みだしのことについて下記のとおり開催しますので、多数の参加にご配慮下さいますようお願い致します。

記

1. 主催 佐賀県レディースバトミントン連盟
2. 開催日時 平成29年 9月14日（木） 午前9時30分開会
3. 開催場所 佐賀勤労者体育センター 電話 0952（31）6164
4. 種目 ダブルス（個人戦）
5. 試合方法 S.A.B.C クラスに分けリーグ戦後決勝トーナメント戦を行う。  
但し、参加数によってはクラス分けを変更する事もある。
6. 参加資格 平成29年度佐賀県レディースバトミントン連盟に登録済みの者。
7. 使用球 水鳥球
8. 参加料 一人 1,200円（登録料一人 1,500円）
9. 表彰 各種目3位まで表彰する。
10. 申込締切り 平成29年 8月 28日（月）までに必着。
11. 申込先 〒841-0022  
鳥栖市飯田町97 電話・FAX 0942-83-6373  
梁 井 芳 子 宛
12. その他
  - ・前大会 A・B・C クラス2位までの入賞者は、上のクラスで出場すること。
  - ・服装は（公財）日本バドミントン協会審査合格品を着用すること。
  - ・申込み後の参加料は返金しない。
  - ・スポーツ傷害保険加入者であること。
  - ・競技中の傷害等について主催者は責任を負わない。
  - ・パートナーがいない方は、一人でも申込可能。但し、ペアは本部一任のこと。