

平成30年 1月 日

加盟クラブ代表者 各位

佐賀県レディースバドミントン連盟

会 長 山 田 幸 子

第17回佐賀県レディースバドミントンクラブ対抗戦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ドミントン連盟
2. 開催日時 平成30年 2月22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（団体戦）
5. 競技方法
 - ・ A. Bクラス 1チーム4～6名による対抗戦
 - ・ 参加チーム数により環状戦かリーグ戦
 - ・ 第3ダブルスのみ重複して出場できる。（ペアは変えること）
 - ・ 組合せは主催者側で決定する
6. 参加資格 平成29年度佐賀県レディースバドミントン連盟に登録すみの者。
7. 使用球 水鳥球
8. 参加料 1チーム 6,000円
9. 表 彰 各種目3位まで表彰する。
10. 申込締切り 平成30年 2月9日（金）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
 - ・ 原則として同一クラブで編成すること。揃わない場合、なるべく同一地区で編成
 - それでも、揃わない場合個人での参加申込みを認める。
 - ・ 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。
 - ・ 人数が足りない場合は本部にご連絡ください。