

令和2年 1月 23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19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トミントン連盟
2. 開催日時 令和2年 2月27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 令和元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 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 令和元年 2月14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。