

令和 7 年 12 月 20 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 林紀代子

第 25 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 | 令和 8 年 2 月 1 日（日） 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）6146 |
| 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 名以上による対抗戦
・（第 3 ダブルスのみペアを変えて重複可）
・ 参加チーム数により環状線かリーグ戦
・ 組合せは主催者側で決定する |
| 6. 参加資格 | 令和 7 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 | ヨネックス ニューオフィシャル |
| 8. 参加料 | 1 チーム 6, 0 0 0 円 （登録料 1 人 1, 5 0 0 円） |
| 9. 表 彰 | 各種目 2 位まで表彰する。 |
| 1 0. 申込締切り | 令和 8 年 1 月 18 日（日）までに必着。 |
| 1 1. 申込先 | 〒841-0205
三養基郡基山町けやき台 2-12-18 電話 090-5739-1166
Email: yuko09420928@gmail.com
籾山 優子 宛 |
| 1 2. 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。
・ 担当クラブ（すみれクラブ・太良クラブ）及び役員は、8 時 4 0 分迄に集合下さい。 |