

令和元年8月10日

各関係団体殿

長崎県バドミントン協会
会 長 里脇 清隆
(公 印 省 略)

第3回 長崎県バドミントン・トリプルス選手権大会 (一般の部)

残暑の候、皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、当協会におきましては、標記の大会を開催することと成りました。
つきましては、下記のとおり実施いたしますので、皆様お誘い合わせのうえ、多数
の方々がご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 長崎県バドミントン協会
2. 主 管 大村市バドミントン協会
3. 日 時 令和元年9月29日(日)
(開館 8:30 開会式 9:30)
4. 会 場 大村市体育文化センター シーハットおおむら(メイン・サブアリーナ)
(大村市幸町25-33 Tel 0957-20-7200)
5. 種 目 トリプルス一般混成の部(年齢制限なし)(最低女性1名を含むこと)
トリプルス成年混成の部(全員40歳以上)(最低女性1名を含むこと)
(全員女性のチームの出場は認める)
6. 競技方法 トーナメント戦もしくは、リンクリーグ戦とし三位決定戦は行わない。
7. 競技規則 現行の日本バドミントン競技規則並びに日本バドミントン協会運営規定
による。
8. 参加資格 ①長崎県バドミントン協会一般の部登録者とする。
9. 参加制限 同時開催のKTN杯長崎県バドミントン総合選手権大会への重複出場は認
めない。
10. 試合球 水鳥球第1種検定合格球

11. 参加料 1チーム(3名) 3,600円
(県協会振興基金を含む)
(1) 理由のいかんを問わず振込後の返金は致しません。
(2) 規定の申込書以外の申込み、参加料の未納者は受け付けません。
12. 申込締切 令和元年9月13日(金) *郵送のみ期日厳守(必着)
13. 申込先 〒856-0811 大村市原口町593-30
(株) OCM内 大村市バドミントン協会 池田 信二 宛
*申込の封筒に「トリプルス申込書在中」と明記お願いします。
14. 参加料 ①銀行名 十八銀行大村支店
振込み先 口座名 大村市バドミントン協会 濱崎 愛三
口座番号 普通口座 038024
②郵便局 定格小為替
* 上記以外は受け付けませんのでご注意ください。
15. その他 ①組み合わせは、主催者に一任のこと。
②参加申し込み後の変更は基本的に認めません。
③事故等があった場合、当協会では責任を持ちませんので、各自スポーツ安全保険への加入をおすすめ致します。
④審判は、初戦以外は敗者審判とする。
⑤試合についてのお尋ねは
大村市バドミントン協会
池田 信二 090-5924-3821