

西京銀行チャレンジカップ 第 24 回山口県オープンバドミントン選手権大会

- | | | |
|----|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 主 催 | 山口県バドミントン協会 |
| 2 | 主 管 | 光市バドミントン協会 |
| 3 | 後 援 | 光市教育委員会、光市スポーツ協会 |
| 4 | 協 賛 | 株式会社西京銀行 |
| 5 | 期 日 | 令和6年3月3日 (日) 9時開会式 |
| 6 | 会 場 | 光市総合体育館(TEL 0833-72-9100)
山口県光市大字光井1941-1 |
| 7 | 種 目 | <p>① 男子 1部 単 複 2部 単 複</p> <p>② 女子 1部 単 複 2部 単 複</p> <p>『U-16』(中学生以下) 男子 単 女子 単</p> <p>『U-13』(小学生以下) 男子 単 女子 単</p> <p>※ 全種目、県外選手はオープン参加とする。</p> <p>※ 階級は自己申告。小学生、中学生が上位の種目に参加してもよい。</p> <p>※ チーム山口、チーム山口ジュニアのメンバーは基本的に参加すること。</p> |
| 8 | 競 技 規 則 | 令和 5 年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程並びに公認審判員規程による。 |
| 9 | 競 技 方 法 | トーナメント戦とする。 |
| 10 | 使 用 器 具 | (公財)日本バドミントン協会検定審査合格品とする。 |
| 11 | 参 加 資 格 | 令和 5 年度山口県バドミントン協会登録終了者または、県外選手 |
| 12 | 組 合 せ | 主管協会に一任のこと。 |
| 13 | 申 込 方 法 | <p>① 参加申込用紙に記入の上、郵送、ファックス、メールにて上記に申し込むこと。(コンビニ等や番号非通知のファックスからは受付できません。)</p> <p>② 参加料は、郵便振替により山口県バドミントン協会競技部振替口座番号(01340 - 6 - 100206)に申込締切日までに振り込むこと。
(お願い: 振込用紙の通信欄に大会名と所属団体名を必ずお書きください。)</p> |
| 14 | 参 加 料 | 1人1種目2,000円 (高校生以下1,500円) 県外選手1,500円 |
| 15 | 申 込 先 | 〒741-0061 岩国市錦見3-22-31-6 高橋 和也
F A X 0827-24-3483
Eメール bado-taikai@ab.auone-net.jp
携 帯 090-9414-2137 |
| 16 | 申 込 期 間 | 令和6年2月3日 (土)から 令和6年2月17日 (土)まで。(必着のこと) |
| 17 | 表 彰 | 各種目3位までとする。 |
| 18 | そ の 他 | <p>① 1部2部ランク申込は自己申告なので、あきらかなレベル違いのない様にする。</p> <p>② 試合の服装は、白色または(公財)日本バドミントン協会の審査に合格したものとする。</p> <p>③ 申込書は、各種目ランク順に記入すること。</p> <p>④ UBEの選手が出場予定です。</p> <p>⑤ 提供していただいた個人情報は、本来の目的以外に使用いたしません。</p> <p>⑥ 中止の場合には、山口県HPアップ及び申込責任者に連絡いたします。申込書へは必ず連絡可能な連絡先(携帯番号等)を記載ください。</p> |