

2019年11月3日

クラブ代表者・関係各位

栃木県社会人クラブバドミントン連盟
会長 別井 晃
(公印省略)

第2回全国社会人クラブチャンピオン・カップバドミントン選手権大会栃木県予選会 兼

第20回全国社会人クラブ対抗シニアバドミントン選手権大会栃木県予選会について

上記の大会を下記の通り開催しますので、奮って参加くださるようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 2019年12月15日(日)(9時00分～受付)
2. 会 場 平出工業団地管理センター体育館(〒321-0905 宇都宮市平出工業団地38-11)
3. 種 目
チャンピオン・カップの部
1) 一般男子団体(2複1単※単複重複不可)
2) 一般女子団体(2複1単※単複重複不可)
3) 混合複団体(3複)
4) 成年男子団体(35・40・45歳以上複の3複)
5) 壮年男子団体A(50・55・60歳以上複の3複)
6) 壮年男子団体B(65歳以上の合算400歳の3複)
シニアの部
7) 成年女子団体(30歳以上の合算210歳の3複)
8) 壮年女子団体(45歳以上の合算300歳の3複)
9) 年代別混合複団体A(合計60歳以上、合計70歳以上、80歳以上の3複)
10) 年代別混合複団体B(45歳以上の合算300歳の3複)
11) 年代別混合複団体C(55歳以上の合算360歳の3複)
1・2は監督1名、コーチ1名、選手5～7名登録可
3～11は監督1名、コーチ1名、選手6～8名登録可
4. 試合方法 全ての種目を団体戦で行います。
* 全ての種目共、トーナメント戦又はリーグ・トーナメント方式で実施。
* 参加数によって試合方法の変更あり。(代表者会議で詳細は決定)
* 各種目に重複して出場することはできません。
(種目等の選択は慎重にお願いします)
5. 参加資格 (公財)日本バドミントン協会に2019年度登録済みの一般社会人に限る。
但し、実業団連盟、教職員連盟、レディス連盟登録者は除く。
年代別種目については、2019年4月1日現在の満年齢とする。
チーム編成については、一般男女に限り同一クラブ内での構成のみとなります。
※補強選手については2名まで認める。
その他の種目については他クラブとの混成を認めます。
申込の際には2019年度団体登録済みの団体名で申してください。
6. 競技規則 2019年度(公財)日本バドミントン協会制定の競技規則、運営規定による。
7. シャトル 2019年度(公財)日本バドミントン協会第一種検定合格球を使用する。
8. 参加料 1チーム8,000円
納入方法: 大会当日の受付時に納金のこと。
9. 申し込み 別紙申し込み用紙にて、FAXまたはE-mailで下記まで送付のこと。
申し込み先 FAX 028-616-2071 (ラケットハウスイースト内)
E-mail k-tano@rs-east.com
10. 申込締切 2019年12月8日(日)必着のこと。
11. 代表者会議 **大会当日に開会式終了後に行います。**
12. その他
◎今大会出場者は(公財)日本バドミントン協会の個人登録が必要です。
未登録者については、大会当日に受け付けます。(2,800円)
◎各種目、参加チームが1チームの場合、予選を行いません。その際は、チーム代表者の方に連絡させていただきます。
◎試合の服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とします。
◎全国大会は2020年2月29日・3月1日・2日に大分県別府市で行われます。
◎本大会参加選手はクラブ名及び県名の背面表示が義務付けられます。
※予選会においては背面表示の規制は致しません。

**第2回全国社会人クラブチャンピオン・カップバドミントン選手権大会栃木県予選会
兼
第20回全国社会人クラブ対抗シニアバドミントン選手権大会栃木県予選会申し込み用紙**

参加種目 一般男子 一般女子 混合複 成年男子 壮年男子A 壮年男子B 成年女子 壮年女子 年代別混合複A 年代別混合複B 年代別混合複C

申込チーム名： _____

申込責任者 _____

TEL： _____

代表者会議 出 欠 _____ に一任します

No	氏 名	年齢(生年月日)	現住所(市町名のみ)	所属チーム
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

※生年月日は西暦で記入。(一般男女団体に参加のチームは必要ありません)

**第2回全国社会人クラブチャンピオン・カップバドミントン選手権大会栃木県予選会
兼
第20回全国社会人クラブ対抗シニアバドミントン選手権大会栃木県予選会申し込み用紙**

参加種目 一般男子 一般女子 混合複 成年男子 壮年男子A 壮年男子B 成年女子 壮年女子 年代別混合複A 年代別混合複B 年代別混合複C

申込チーム名： _____

申込責任者 _____

TEL： _____

代表者会議 出 欠 _____ に一任します

No	氏 名	年齢(生年月日)	現住所(市町名のみ)	所属チーム
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

※生年月日は西暦で記入。(一般男女団体に参加のチームは必要ありません)