

2024年度

## 第27回 狛江市レディースバドミントン大会(団体戦) 要項

- 1 主催 狛江市バドミントン協会
- 2 後援 狛江市教育委員会
- 3 日時 2025年3月6日(木) 9:00受付 (8:50開場 体育館入口付近はお静かに願います)
- 4 会場 狛江市民総合体育館
- 5 種目 女子団体戦 1部・2部・3部のクラス別とする
  - ・参加数等によりクラスを変更、合併する場合があります
- 6 競技方法 ブロック別リーグ戦
- 7 参加資格
  - ・チーム編成は単独クラブチーム(6名)とします
  - ・単独クラブで1チーム(6名)の人数が不足な場合に限り、クラブ外の選手を2名まで含むチーム編成を認めます
  - 注)複数チーム申込みの場合は、その内1チームのみを混成チームとして認めます
- 8 参加費 1チーム 9,000円(狛江市バドミントン協会の団体登録クラブ)  
12,000円(団体未登録クラブ)
  - ・当日集金いたします ★おつりが無いようにご準備ください
  - ・申し込み締切後にキャンセルの場合でも参加費をいただきます事をご了承ください
- 9 申込方法 

《送付先》〒201-0001 東京都狛江市西野川 4-19-16 安積 智子
---
- 10 問合せ先 安積 Tel 080-5677-3195
- 11 申込期間 2025年1月13日(月)～1月24日(金) 必着
- 12 その他
  - ①申込チーム多数の場合は、抽選とさせていただきますのでご了承ください
  - ②メンバー変更は当日まで受け付けますので体調不良の方の参加はご遠慮ください
  - ③競技上の事故は、応急処置はいたしますがその後の責任は負えません
  - ④体育館の駐車場は使用できません

★各種情報については、狛江市体育協会HP(<http://www.komae-taikyou.jp>)より「狛江市バドミントン協会」をご参照ください

# 第27回 狛江市レディースバドミントン大会(団体戦) 申込用紙

2025年 月 日

希望クラス	1部 ・ 2部 ・ 3部	○で囲んで下さい
チーム名		
	単独クラブチーム	混成チーム
代表者名		
電 話	(連絡の取れやすい携帯で)	

※ すべての欄に記入してください。

**参加選手名**    キャプテン(選手)は、1 に記入。混成チームの応援要員は番号に○印をつけてください。

番号	氏 名	年 齢	クラブ名または、登録区・市
<b>1</b>	フリガナ		
	(キャプテン)		
<b>2</b>	フリガナ		
<b>3</b>	フリガナ		
<b>4</b>	フリガナ		
<b>5</b>	フリガナ		
<b>6</b>	フリガナ		