

第8回ふれ愛シニアオープンバドミントン大会・イン加賀要綱

石川県レディースバドミントン連盟
会長 堀 純子



今年是小松総合体育館で行います

ふれ愛シニアオープンバドミントン大会も第8回を数えることになりました
みなさんにとってお馴染みとなりつつある楽しめる試合です
ふるって、参加してください。

- 1 主 催 石川県レディースバドミントン連盟
- 2 後 援 (株)北國新聞社
- 3 協 賛 (株)ゴーセン
- 4 日 時 平成30年11月23日(金・祝)午前9時開会式(受付8時30分)
- 5 場 所 小松市総合体育館
〒923-0026
石川県小松市下牧町69
☎ 0761-21-8005
- 6 種 目 団体戦
①参加者を数チームに分け、団体戦を行う
②種目はダブルスとする
③チーム編成・ダブルスのペア・対戦相手は主催者に一任とする
- 7 参加資格 石川県在住・在勤の40歳以上の人
- 8 参加料 1人 1,500円
【振込先】郵便口座番号 00700-6-51272
口座名称 石川県レディースバドミントン連盟
※取消し等の返金はいたしません
- 9 申込期日 平成30年10月20日(土)必着
※電話、ファックスによる申込みは受付ません
- 10 申込方法 ①参加料振込の上、申込書を郵送してください
②氏名はフルネームで記載してください
③年齢(大会当日)と生年月日(西暦)を必ず記入してください
④ランクはA=上級、B=中級、C=初級とします
※あくまでも自己申告とします(親睦試合です)
⑤申込み責任者の住所・氏名・電話番号は必ず記載願います
- 11 申込先 〒924-0074 白山市千代野南2丁目11-13
本井 照美 宛 ☎076-274-0874
携帯090-2375-0151
- 12 その他 ユニホーム等の制限はありません。運動のできる服装とします