

平成22年4月吉日

各都道府県バドミントン協会 様

千葉県社会人クラブバドミントン連盟  
会長 松永 鉄



第6回 関東社会人クラブ対抗バドミントン大会  
(東関東オープン)の開催について

春和の候、皆様方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当連盟運営に関しまして多大なご尽力を賜わり誠に有難う御座います。

さて、標題の件につきまして下記のとおり、第6回関東社会人クラブ対抗バドミントン大会を開催致しますので、会員の皆様にご周知下さいます様よろしくお願い致します。

記

1. 日 時 平成 22年 7月 19日 (月・際) 9:00 ~
2. 会 場 千葉県総合スポーツセンター体育館
3. 大会要項 別紙のとおり
4. 連絡先 千葉県社会人クラブバドミントン連盟  
理事長 金井 敏男  
〒272-0834  
千葉県市川市国分3-27-11  
Tel 047-373-2094  
携090-8819-8358  
Fax 047-372-9377  
pc-mail kanai234@ybb.ne.jp

## 第6回 関東社会人クラブ対抗バドミントン大会要項 (東日本オープン大会)

1. 主催 関東社会人クラブバドミントン連盟準備委員会  
委員：神奈川県社会人バドミントン連盟  
埼玉県社会人クラブバドミントン連盟  
栃木県社会人クラブバドミントン連盟  
千葉県社会人クラブバドミントン連盟
2. 主管 千葉県社会人クラブバドミントン連盟
3. 後援 全日本社会人クラブバドミントン連盟  
千葉県バドミントン協会
4. 日時 平成22年7月19日(月・祭日)  
・9時受付開始 ・9時15分開会式 ・9時30分競技開始
5. 場所 千葉県総合スポーツセンター体育館 千葉市稲毛区天台町323 TEL043-290-8501
6. 種目 (チーム編成)

一般男子団体 (2複1単・単複兼不可)	5~8名
一般女子団体 (3複)	6~9名
成年男子団体 (35. 40. 45歳以上男子複)	6~9名
壮年男子団体 (50. 55. 60歳以上男子複)	6~9名
混合複団体 (3複、一般・ペア合計年齢60歳以上・70歳以上)	6~9名
7. 競技方法
  - ・平成22年度(財)日本バドミントン協会競技規則・大会運営規程ならびに公認審判員規程による。
  - ・競技は、予選リーグ決勝トーナメントを原則とするが、申込数によりリーグ戦のみとなることもある。
  - ・予選リーグは、3試合全てを行い、決勝トーナメントは2試合先取打ち切りとする。
  - ・年代別種目では、若年齢順に試合を行なう。
8. 参加資格
  - ・平成22年度(財)日本バドミントン協会に登録済みの東日本地区一般社会人に限る。(但し、実業団連盟・レディース連盟・教職員連盟者を除く)
  - ・年代別種目については、平成22年4月2日現在の満年齢とする。
  - ・関東地区以外は、1種目1チームとする。
9. 使用シャトル
  - ・平成22年度(財)日本バドミントン協会第1種検定合格球を使用。
10. 参加料
  - ・全種目1チーム20,000円とする。(傷害保険を含む)
  - ・参加利用は、申込期限までに下記口座まで振込むこと。  
郵便局 記号10590 番号68346841  
千葉県社会人クラブバドミントン連盟 会計 塚本ムツ子
11. 申込締切 平成22年6月19日(土) 必着
12. 申込方法 各社会人クラブバドミントン連盟又は都・道・県協会に取りまとめ所定の申込用紙にて申込下さい。
13. その他
  - ・組合せは主管連盟に一任とする。
  - ・全種目1位及び3位まで表彰する。
  - ・予選リーグは、主審・線審等全てを対戦チーム相互で行なって下さい。
  - ・決勝トーナメントは、主審のみ主管で行ないます、線審及は対戦チーム相互で行なって下さい。
  - ・背面には必ずチーム名・都県名を付けること。
  - ・競技中の事故については、応急処置はしますが主催者はその責任を負いません。
  - ・選手は全員保険に加入します。(当日での追加変更者を除く)
  - ・登録選手の変更は、大会当日受付終了時に締切ります。
  - ・登録選手以外は、試合には出場出来ません。
14. 申込先 (問合せ先) 千葉県社会人クラブバドミントン連盟 理事長 金井敏男  
〒272-0834 千葉県市川市国分3-27-11 TEL047-373-2094  
携090-8819-8358  
Fax047-372-9377  
pc-mail kanai234@ybb.ne.jp

## 第6回 関東社会人クラブ対抗バドミントン大会 参加申込書

一般男子団体 ・ 一般女子団体 成年男子団体 ・ 一般男子団体 混合複団体 <small>(いずれかに○印をして下さい)</small>			都道府県名		クラブチーム名		
NO	選手氏名	ふりがな	生年月日 (西 暦)	年齢	性別	日バ登録番号	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

上記のとおり申込みます

平成 22年 6月 日

上記の者は、 県の代表として認定します。

なお、当該選手は、(財)日本バドミントン協会会員登録済みです。

\_\_\_\_\_ 県社会人クラブバドミントン連盟会長 \_\_\_\_\_ 印

申込責任者

〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_


**BIGLOBE 地図**

ここに文章を入力すると、地図と一緒に印刷されます。  
待ち合わせ時間や目印などをメモしておく便利です。

印刷



※お使いの環境により、A4縦サイズで印刷できない場合があります。

Copyright(C)NEC BIGLOBE, Ltd. 1996-2010