

第20回岩手県シニアオープンバドミントン大会要項

1. 主催 岩手県シニアバドミントン連盟
2. 主管 岩手県シニアバドミントン連盟 奥州市バドミントン協会
3. 後援 岩手県バドミントン協会 奥州市教育委員会 奥州市体育協会
4. 期日 **令和6年2月24日(土)** 午前9時15分～ 開会式・試合開始
5. 会場 奥州市 江刺中央体育館
奥州市江刺区杉ノ町9-1 TEL 0197-31-2100
6. 種別 (1) 男子の部
① 40才以上ダブルス ② 45才以上ダブルス
③ 50才以上ダブルス ④ 55才以上ダブルス
⑤ 60才以上ダブルス ⑥ 65才以上ダブルス
⑦ 70才以上ダブルス
(2) 女子の部
① 40才以上ダブルス ② 45才以上ダブルス
③ 50才以上ダブルス ④ 55才以上ダブルス
⑤ 60才以上ダブルス ⑥ 65才以上ダブルス
⑦ 70才以上ダブルス
※ ただし、参加数が少ない時は10才刻みとする。
7. 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及び運営規定に準ずる。
8. 競技方法 各種別予選ブロックリーグ戦、決勝トーナメント戦で行う。
9. 参加資格 (1) 年令 令和5年4月1日現在とする。
(2) 参加資格年令より低い年令クラスに出場することができる。
10. 表彰 各種別とも3位まで表彰する。
11. 参加料 一組 4,000円
12. 申込期日 **令和6年2月10日(土) 必着のこと。**
13. 申込方法 所定の申込書に記入の上、下記事務局へ申し込みください。
メール・FAXでの申込みも受け付けます。
14. 申込場所 〒024-0061 北上市大通り三丁目9-18 鬼柳 孝夫 気付
岩手県シニアバドミントン連盟事務局
TEL・FAX 0197-64-6720
メール onitaka0819@yahoo.co.jp
15. 組合せ 組合せは主催者で行いません。
16. その他 (1) 試合時の服装はなるべく正規のものを着用し、背にチーム名を示すマークを付けること。
(2) 相互審判制で行います。
(3) 開館は8時30分

第20回岩手県シニアオープンバドミントン大会

参 加 申 込 書

チー ム 名			
申込責任者名		TEL	(自)
申込責任者住所			(勤)

出場種別 (該当種別を囲むこと。)

No.	種 別	氏 名	生年月日	年令	背面表示名
1	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		
2	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		
3	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		
4	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		
5	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		
6	男子 女子 40才 45才		S . .		
	50才 55才 60才 65才 70才		S . .		

申込用紙 _____ 部 参加数 _____ × 4,000 円

参加料合計 _____ 円