

第15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
(公印省略)

今年は美川スポーツセンターで行います

ふれ愛シニアオープンバドミントン大会も第15回を数えることになりました。
毎年、いろんなクラブの方と組むことで親睦がはかれると好評をいただいております。
たくさん、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 令和7年11月24日(月・振替休日)午前9時開会式(受付8時30分)
- 5 場 所 美川スポーツセンター
〒929-0233
白山市美川浜町タ6-6
☎ 076-278-6090
- 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 2,500円(申込期日までに入金をすませてください)
【振込先】 ゆうちょ銀行
口座No.(00700-6-51272)・口座名称(石川県レディースバドミントン連盟)
※他銀行からの振込の場合
ゆうちょ銀行(9900)・店番(ゼロナナキュウ)・当座(0051272)
※取消し等の返金はいたしません
- 9 申 込 期 日 令和7年10月31日(金)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、申込書を郵送又は下記【メール】でお申込みください
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 〒923-0964 小松市今江町5-783-11
市井 清枝 携帯090-3295-8743

【メール】 ishibadladies@yahoo.co.jp
石川県バドミントン協会のホームページより「ふれ愛シニアオープン・イン加賀」
の申込書をダウンロードしてください。
※申込の際はエクセルデータを添付してください。
- 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