

「東日本大震災復興支援事業」 “とどけようスポーツの力を東北へ！”

第10回マザーレイクフェスティバルバドミントン大会 実施要項 ≪ 記念大会 ≫

1. 主催 滋賀県バドミントン協会
2. 主管 滋賀県レディースバドミントン連盟
3. 後援 野洲市バドミントン協会
4. 協賛 (予定) (株)ゴーセン ヒロウン(株) ミズノ(株) ヨネックス(株)
 (株)ファイルドリラックス
5. 期 日 2015(平成27)年9月26日(土) GreenBiwa、RainbowBiwa、SkyBiwa
 2015(平成27)年9月27日(日) BlueBiwa、CleanBiwa
 両日とも 受付 9:00 開会式 9:30
6. 会 場 野洲市総合体育館
 〒520-2351 野洲市富波甲 1339 Tel. 077-587-3477
7. 種 目 クラブ対抗団体戦
8. 競技規則 平成27年度(公財)日本バドミントン協会競技規則並びに大会運営規程、
 公認審判員規程による。
9. 競技方法 (1) 3ダブルスの団体リーグ戦。
 (2) 一対戦において同一選手が2複を兼ねて出場することは出来ない。
 (3) 申込み数により一部競技方法の変更もある。
10. 団体編成 (1) 1チーム 監督1名(空欄不可)、選手6～8名とする。監督が選手を兼ねる場合は、
 選手欄にも記載すること。なお、選手の変更については、申込み用紙のコピーに
 改正事項を記入の上、9月25日(金)の午前10時までに申込先へFAXする
 こと。(必ず到着の確認を取ること)
 それ以降の変更も受け付けますが、オープン戦とさせていただきます。
 (2) GreenBiwa、BlueBiwa、RainbowBiwa、CleanBiwa のゾーンは
 複数クラブの混成チームは認めない。
 SkyBiwa のゾーンのみ同一県内の混成チームも認める。
 (3) 年齢は2015(平成27)年4月1日現在とする。

期日	ゾーン	6名の合算年齢	ランク
9/26(土)	Green Biwa	年齢制限無し	A・B・C
9/27(日)	Blue Biwa	265歳以上	A・B・C
9/26(土)	Rainbow Biwa	285歳以上	A・B・C
9/27(日)	Clean Biwa	300歳以上	A・B・C
9/26(土)	Sky Biwa	330歳以上 混成チーム可	A・B

※ 実際の合算年齢より若いゾーンにエントリーすることは可能です。

11. 使用シャトル 平成 27 年度(公財)日本バドミントン協会、検定合格水鳥シャトル
12. 参加資格 日本レディースバドミントン連盟、及び各都道府県レディースバドミントン連盟に
申込締切日までに登録済みの者とする。
13. 表彰 各ゾーン各ランク優勝チームには賞状を授与する。
14. 参加料 1 チーム 18,000 円 (参加賞があります)
15. 申込締切 2015 (平成 27) 年 8 月 20 日 (木) 必着のこと。
16. 申込方法 (1) 所定の申込用紙に必要事項を明記の上、原本とコピー 2 部(合計 3 部)と
振込連絡票を下記へ郵送のこと。

〒526-0016 長浜市十里町181-13 友永 恵子
Tel&fax 0749-63-7267
携帯 090-3284-6071

- (2) 参加料は、申込締切日までに、郵便振込にて納入すること。
申込後出場を取り消されても参加料は返金しない。

郵便振込

総合口座番号 14650-5998261
滋賀県レディースバドミントン連盟 宛

郵便局以外の金融機関からの振込先

店名 四六八 (読み: ヨンロクハチ)
店番 468 普通 0599826
滋賀県レディースバドミントン連盟 宛

17. その他 (1) 本大会参加料の一部を、東日本大震災の義援金にさせていただきます。
- (2) 組み合わせは主管に一任のこと。
- (3) 競技中における負傷には加入保険内での対応とする。各自健康には十分注意すること。
- (4) 競技中の服装は、白色又は(公財)日本バドミントン協会の審査合格品とする。
なお、上着の背面には必ず県名・チーム名・氏名記入のゼッケンを着用のこと。
- (5) 審判は原則として、相互審判とする。
- (6) 本大会に際して提供される個人情報(本大会活動に利用するものとし、
これ以外の目的に利用することはありません。
大会結果については関連ホームページに掲載すると共に、報道機関等に
提供いたしますので、公開されることがあります。

18. 大会事務局 〒520-0113 大津市坂本 3-22-8 Tel 077-579-4960
吉崎 美智子

第10回マザーレイクフェスティバルバドミントン大会

振込連絡票

クラブ名	
振込責任者	氏名 連絡先 TEL
振込名 <small>個人名での振込みも可能ですが、出来るだけクラブ名での振込みをお願いします。</small>	
振込金額	18,000 円 × チーム = 円
振込日	平成 27 年 月 日
連絡事項	

第10回マザーレイクフェスティバルバドミントン大会 申込書

《 記念大会 》

チーム名	(ふりがな) _____		* 複数参加される場合はA・B・Cの記入をして下さい。 (例) ○○○クラブ-A

出場希望をそれぞれ ○で囲んで下さい	ゾーン :	GreenBiwa ・ BlueBiwa RainbowBiwa ・ CleanBiwa	SkyBiwa
	ランク :	A ・ B ・ C	A ・ B
申込責任者	(ふりがな) _____		
	氏名 : _____		
	住所 : 〒 _____		
	電話番号	携帯電話	

	(ふりがな) 氏 名	(西暦) 生年月日	年齢 (2015.4.1現在)
監督			
1		19 . .	才
2		19 . .	才
3		19 . .	才
4		19 . .	才
5		19 . .	才
6		19 . .	才
7		19 . .	才
8		19 . .	才