

締切日 5月23日(水)

平成24年4月25日

## 神奈川県社会人バドミントン連盟

### 平成24年度クラブ対抗マスタース試行大会開催要項

1. 主催・主管 神奈川県社会人バドミントン連盟
2. 後援 神奈川県バドミントン協会
3. 期 日 平成24年6月9日(土) 9:00開場 9:30試合開始
4. 会 場 三浦市総合体育館(潮風アリーナ) TEL(046)889-0404  
三浦市初声町入江 169 番地
5. 種 目 団体戦 3複(下記種目間選手の重複不可) 6名~9名
  - 男子ダブルス:MD:男子二人
  - 混合ダブルス:XD1:男子と女子
  - 特別混合ダブルス:XD2は以下の組み合わせも可能とする。
    - ◇ 男子と女子
    - ◇ 女子と女子
    - ◇ 男子と男子 65歳以上
6. 競技規則 (財)日本バドミントン協会現行規則による。競技時の服装についてはリーグ戦と同等とする。
7. 試合方法 予選リーグ、順位決定トーナメント方式を予定。トーナメントは2ポイント先取打ち切りを予定。なお、参加数に応じて変更することがある。
8. 参加資格 平成24年度神奈川県社会人連盟に登録した者の内、平成24年4月1日現在で次の年齢に該当するものとする。なお、**人数不足でチームが作れない場合でも可能な範囲で混成チーム作りを斡旋する(一人でも結構です)**。
  - 男子:50歳以上、女子:45歳以上
  - 試行実施のために、前記資格者以外の者でも競技委員長の認められたものを若干名加える事もある。
9. 参加料 一チーム:6,000円を予定、人数不足の場合は1,000円/人
10. 申込方法 所定の申込書(ダウンロードしてください)に必要事項記入の上、**5月23日(水)必着で郵送**のこと。
11. 申込先 〒232-0053 横浜市南区井土ヶ谷下町 17-1-301  
柿沼隆馬方 神奈川県社会人バドミントン連盟宛
12. 振込先 みずほ銀行 鶴ヶ峰支店 店番 550  
普通預金 口座番号 1999528  
名義 神奈川県社会人バドミントン連盟 会計 阿部 誠  
**振込の際は、チーム名を入れてください。**

## 締切日 5月23日(水)

13. 問合せ先 柿沼隆馬（副理事長）

- 携帯：080-1308-6576
- E-mail：kacky.bad.kanagawa@gmail.com

14. その他 試験実施のため、以下の運用を予定

- 一クラブから複数チームの参加を可能とする。
- 他クラブとの混成チームでの参加を可能とする。
- メンバーの追加変更は試合当日の9:15までとする。
- 申込チーム名については任意とするが、既存チーム名と全く同一の名称は避けること。