

【締切日 11月20日(水)】

平成25年度秋季クラブ対抗マスターズ交流大会要項

1. 期日 平成25年12月8日(日) 9:00開場 9:30試合開始
2. 会場 西湘地区体育センター TEL(0465)48-2650
小田原市西酒匂 1-1-26
3. 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:XD:男子と女子
 - 特別混合ダブルス:SXDは以下の組み合わせを可能とする。
 - ◇ 男子と女子
 - ◇ 女子と女子
 - ◇ 男子と男子(65歳以上)
4. 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。
5. 試合方法 予選リーグおよび予選順に基づく順位決定戦を予定。なお、参加数に応じて変更することがある。
6. 参加資格 平成25年度神奈川県社会人連盟に登録した者の内、平成25年4月1日現在で、男子:50歳以上、女子:45歳以上に該当するものとする。
 - **交流大会のため、社会人連盟登録者以外の参加を1チームにつき3名可能とする。**
 - また、これ以外にも競技委員長の認めたものの参加を認める事もある。
7. 参加料 一チーム:6,000円、6名に満たない場合には1,000円×人数とする。
8. 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、**11月20日(水)必着で郵送し、合わせて参加料を振り込むこと。**
9. 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
10. 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
11. 問合せ先 副理事長:柿沼隆馬
 - 携帯:080-1308-6576
 - E-mail:kacky.bad.kanagawa@gmail.com
12. その他 交流大会のため、以下の運用を予定
 - 一クラブから複数チームの参加および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。