

令和5年8月7日

各関係団体殿

長崎県バドミントン協会
会 長 里脇 清隆
(公 印 省 略)

第7回 長崎県バドミントン・トリプルス選手権大会 (一般の部)

残暑の候、皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、当協会におきましては、標記の大会を開催することと成りました。
つきましては、下記のとおり実施いたしますので、皆様お誘い合わせのうえ、多数
の方々がご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 長崎県バドミントン協会
2. 主 管 大村市バドミントン協会
3. 日 時 令和5年9月24日(日)
(開館 8:30 開会式 9:30)
4. 会 場 大村市体育文化センター シーハットおおむら(メイン・サブアリーナ)
(大村市幸町25-33 Tel 0957-20-7200)
5. 種 目 トリプルス一般混成の部(年齢制限なし)(最低女性1名を含むこと)
トリプルス成年混成の部(全員40歳以上)(最低女性1名を含むこと)
(全員女性のチームの出場は認める)
6. 競技方法 トーナメント戦もしくは、リンクリーグ戦とし三位決定戦は行わない。
7. 競技規則 現行の日本バドミントン競技規則並びに日本バドミントン協会運営規定
による。
8. 参加資格 長崎県バドミントン協会一般の部登録者とする。
9. 参加制限 同時開催のKTN杯長崎県バドミントン総合選手権大会への重複出場は認
めない。
10. 試合球 水鳥球第1種検定合格球

11. 参加料 1チーム（3名） 4,200円
(県協会振興基金を含む)
当日徴収しますので、つり銭のないようにご用意をお願いします。
12. 申込締切 令和5年9月8日（金） *郵送のみ期日厳守（必着）
13. 申込先 〒856-0806 大村市富の原2丁目785番地
(株) OCM内 大村市バドミントン協会 池田 信二 宛
*申込の封筒に「トリプルス申込書在中」と明記をお願いします。
14. その他
- ①組み合わせは、主催者に一任のこと。
 - ②参加申し込み後の変更は基本的に認めません。
 - ③事故等があった場合、当協会では責任を持ちませんので、各自スポーツ安全保険への加入をおすすめ致します。
 - ④審判は、初戦以外は敗者審判とする。
 - ⑤試合についてのお尋ねは
大村市バドミントン協会
池田 信二 090-5924-3821