

## 第15回東北シニアバドミントン競技大会(団体戦)要項

1. 主催 東北シニアバドミントン連盟
  2. 後援 岩手県バドミントン協会 奥州市教育委員会 奥州市体育協会
  3. 主管 岩手県シニアバドミントン連盟・奥州市バドミントン協会
  4. 協賛 ヨネックス(株)
  5. 期日 令和5年10月14日(土) AM 11:00 開会式・試合開始  
PM 6:00 懇親会  
令和5年10月15日(日) AM 9:00 試合開始
  6. 会場 奥州市 江刺中央体育館(10面)  
奥州市江刺区杉ノ町9-1 TEL 0197-31-2100  
奥州市 江刺西体育館(8面)  
奥州市江刺区愛宕宿150 TEL 0197-35-5544
  7. 種目 各部3ダブルスの団体戦(男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルス)  
1部 一年令が40才以上にて構成されたチーム  
2部 一年令が50才以上にて 〃  
3部 一年令が60才以上にて 〃  
ゴールドシニアの部 一年令が65才以上合計135才以上ペアで構成されたチーム  
「年令は令和5年4月2日現在とする」
  8. 競技規則 令和5年度(公益財)日本バドミントン協会競技規則及び運営規定に準ずる
  9. 競技方法 各ブロックリーグ戦後、決勝トーナメント戦を行う  
(参加数により変更する場合があります)
  10. 表彰 各部 1位~3位に賞状、賞品を授与する(参加数)により変更あり
  11. 参加資格 各県シニア連盟が認めた40才以上の男女混合チームとする  
チームに監督1名(選手兼務可)をおき、選手8名以内で編成すること  
チーム編成は各県ごととし、チーム数の制限はない
  12. 参加料 1チーム 15,000円 ー 当日納入(申込み後の棄権は参加料納入のこと)
  13. 申込方法 所定の申込用紙に記入の上、各県シニア連盟に申し込むこと
  14. 申込期日 令和5年9月27日(金)までに郵送にて県シニア
  15. 申込先 郵送にて  
申込先 〒969-6251 大沼郡会津美里町永井野字下町1913
  16. 組合せ 主催者一任。
  17. 問合せ先 鬼柳 孝夫 携帯 090-3754-5879 Tel・Fax 0197-64-6720
  18. その他 1. 県名・チーム名など入った背面かゼッケンを付けること。  
2. 怪我については責任を負いませんので各自スポーツ保険に加入して下さい。
- \*懇親会案内  
日時 10月14日(土) 18:00より  
会場 「水沢グランドホテル」 0197-25-8311  
〒023-0053 奥州市水沢区東町40  
会費 6,000円
- \*宿泊 斡旋しませんので宿泊は個人で申込みこと  
\*懇親会の申込みは別紙申込書にまとめてご記入下さい。

# 第15回東北シニアバドミントン競技大会（団体戦）申込書

県

---

部

---

チーム名			
監督氏名			
申込責任者			TEL.           -           -
住 所	〒           -           -		

懇親会希望者は該当欄に○を記入のこと

No.	フリガナ 氏 名 (性別)	生年月日	年齢	懇親会			備 考
1	(男) (女)	S . . .					
2	(男) (女)	S . . .					
3	(男) (女)	S . . .	-				
4	(男) (女)	S . . .					
5	(男) (女)	S . . .					
6	(男) (女)	S . . .					
7	(男) (女)	S . . .					
8	(男) (女)	S . . .					

<チーム集計表>

参加料	15,000円		
懇親会	6,000円 ×	名 =	円
		合 計	円