

## 第17回 秋季関東レディースクラブ対抗バドミントン大会 県選考会要項

1. 主 催 埼玉県レディースバドミントン連盟
2. 日 時 令和5年10月4日(水) 8時40分受付 9時開会
3. 会 場 行田市総合体育館グリーンアリーナ TEL 048-553-3377
4. 種 目 クラブ対抗団体戦(3ダブルスによる)
5. 出 場 数 1クラブ 1チーム
6. 競技規則 令和5年度(公財)日本バドミントン協会の競技規則及び公認審判員規程ならびに大会運営規程による
7. 競技方法 試合は、3ダブルスのクラブ対抗戦とするが、同一選手が2ダブルスを兼ねることはできない。組合せは当日抽選とする
8. 団体編成 1チームは、監督・コーチ・マネージャー・選手6～9名とする。選手を兼ねる場合は選手欄にも記載する
9. 使用用器具 (公財)日本バドミントン協会検定会・審査合格用器具及び令和5年度検定合格水鳥球を使用する
10. 参加資格
  - (1) 参加者は、令和5年度(公財)日本バドミントン協会・日本レディースバドミントン連盟へ、申し込み締め切り日までに登録済みの者  
(レディース登録以前の経験、未経験は問わない) なお参加チーム内、監督・コーチ・マネージャーを含め過半数は(公財)日本バドミントン協会公認審判員の有資格者である事
  - (2) 令和5年度の全日本都道府県対抗・クラブ対抗の選手と春季関東クラブ対抗大会の出場選手は参加できない。但し、監督・コーチ・マネージャーとしてのみ参加した人は出場できる
  - (3) 秋季関東レディースクラブ対抗大会において前回までの優勝チームは2年間、準優勝チームは1年間参加できない。但し、メンバーが変われば参加できる
  - (4) 1クラブ1チームとし、他のクラブとの混成は認めない
  - (5) 上記項目に違反した場合、判明した時点でそのチームは失格とする
  - (6) 本大会出場者は、本年度 埼玉県レディース連盟主催及び主管大会に参加する者とする。但し、各ブロック大会は除く
11. 申込方法 指定の用紙に必要事項を記入し、参加料を現金書留で送付する
12. 締 切 日 令和5年8月18日(金)
13. 参 加 料 1チーム 9,000円 申込み後、出場を取り消しても返金しない
14. 問 合 せ 先 内村 美智子 ladies@saibad.jp
15. そ の 他
  - ・試合時の服装は、白又は令和5年度までの(公財)日本バドミントン協会の審査合格品とする
  - ・着衣の背面には必ずクラブ名を書いたゼッケンを付ける
  - ・本大会参加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

\*秋季関東レディースクラブ対抗大会開催日 11月30日(木) 埼玉県行田市