

第2回彩の花団体戦大会要項

1. 主 催 埼玉県レディースバドミントン連盟
2. 協 賛 ヨネックス（株）
3. 日 時 2026年2月3日（火） A・Cクラス
5日（木） B・Dクラス
8時40分受付 9時開会
4. 会 場 北本市体育センター TEL 048-593-2511
5. 参加資格 2025年度 埼玉県レディースバドミントン連盟登録者
年齢は4月1日現在の年齢とする
6. 種 目 年齢別団体戦（1チーム4～7人で編成・他クラブとの混成可）
ダブルス2ペア・トリプルス1チームで対戦
但し、ダブルス1と2を兼ねることはできない
(A) チーム合計年齢制限なしの部
(B) 最低年齢45才以上の部
(C) 最低年齢56才以上の部
(D) 最低年齢67才以上の部
7. 競技方法 *各クラス4チームのリーグ戦とする
*リーグ1位のチームには賞品を授与する
*組み合わせに関しては主催者側に一任
*競技規則は現行の(公財)日本バドミントン協会競技規則による
*使用シャトルは(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球
8. 参 加 料 1チーム 10,000円
(傷害保険を含む。申し込み後、出場を取り消しても返金しない)
9. 申込開始 2025年12月17日（水）
10. 申込締切 2025年12月20日（土）
*各日先着48チーム、定員になり次第締め切らせて頂きますのでご了承ください
11. 申込方法 参加希望の方は各地区の担当者に申込書のフォーマットを請求ください
申し込みは、ネットのみとする
申し込み後、受け付け状況をお知らせします
「受付番号」が発行されたチームには振込先をメールでご連絡します
12. 申 込 先 1通のメールで1チームのみ下記宛てに申し込みのこと
E-mail : ladies@saibad.jp
件名は『申込クラス／クラブ名』の順とし、同じクラブで複数の申し込みがある場合はクラブ名の後ろに①②をつけること
13. 問合せ先 各ブロック理事
14. そ の 他 ・必ずゼッケンをつける事（背面、クラブ名）
・混成チームはチーム名を決めてください
・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