

2019 ウェンブレイバレンタインカップ

VOL.19

- 主催 藤沢市バドミントン協会
主管 藤沢市バドミントン協会、バドミントンプロショップ ウェンブレイ
協賛 ヨネックス(株)、ミズノ(株)、(株)ゴーセン、(株)落合コーポレーション、グローブライド(株)[プリンス]、
(株)ダンロップスポーツマーケティング[バボラ]、(株)パルード
- 日時 2019年2月16日(土) 受付時間:9時～
会場 藤沢市秋葉台文化体育館 ※駐車場は**第二駐車場、第三駐車場**をご利用お願いいたします。
種目 団体戦 男子の部:男子団体(3複編成) 女子の部:女子団体(3複編成)
クラス 男子 A クラス、男子 B クラス、
女子 A クラス 女子 B クラス 女子シニアクラス(45 歳以上でのチーム編成)
- 定員 原則として合計 48 チーム 参加登録者数は1チーム8名まで。
追加・変更 メンバーの追加・変更についてはパフレットの氏名記載及び保険加入手続きの関係上
1月31日までに連絡をください。 (藤沢店:0466-26-7272)
当日のメンバー変更は2名まで認めます。(追加は認めません)
但し、当日メンバー変更の方は怪我の際、保険の適用はできませんのでご了承ください。
- 競技方法 予選リーグ:3チームまたは4チームによるリーグ戦。★**審判は相互審判になります。**
各リーグ上位2チームが決勝トーナメントに進出。(参加チーム数によりトーナメント進出数の変更あり)
決勝トーナメント:3位決定戦は行なわない。勝敗決定後は打ち切り。
★**点数は21点ゲームの打ち切り。ただし、進行状況によって変更する場合があります。**
- 競技規則 平成30年度(公財)日本バドミントン協会の競技規則および本大会運営規則にて行います。
(参加チーム数により試合進行上、支障をきたすと判断された場合はポイントの変更があります)
- 参加費 1チーム 10,000円
申込方法 申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までご持参、現金書留またはFAXのいずれかにてお申し込みください。尚、**参加費は1月31日までにお支払いください。**
- 申込締切 2019年1月26日(土) 但し、定員になり次第締め切ります。
- 表彰 出場者全員に参加賞を進呈。1位～3位の入賞チームには素敵な賞品を授与。
その他 本大会は保険に加入していますので、怪我を生じた場合は本部までお申し出ください。

お申し込み・お問い合わせ

◇藤沢市バドミントン協会 野田豊子 0466-22-4125

◇ウェンブレイ藤沢店(担当:加藤) Tel:0466-26-7272 Fax:0466-26-7559

〒251-0055 神奈川県藤沢市南藤沢 21-6 サンプラザ藤沢ビル7階 <http://www.bps-wembley.com>

◇ ウェンブレイ各SHOP 学芸大学本店・渋谷店・池袋店・秋葉原店・西船橋店・横浜店・藤沢店・新百合ヶ丘店

センター北店・新宿店・調布

申し込み締め切り 1月26日(土) 必着

●大会開催日 2月16日(土)

2019年 ウエンブレバレンタインカップ 申し込み書

※FAX送信後に確認のお電話も必ずお願いいたします

チーム名

チーム名

種目：男子・女子

種目：男子・女子

クラス：Aクラス・Bクラス・女子シニアクラス

クラス：Aクラス・Bクラス・女子シニアクラス

種目及びクラスに○印を付けてください

※女子シニアクラスは生年月日を記入してください

氏 名	
1)	フリガナ
	年 月 日生
2)	フリガナ
	年 月 日生
3)	フリガナ
	年 月 日生
4)	フリガナ
	年 月 日生
5)	フリガナ
	年 月 日生
6)	フリガナ
	年 月 日生
7)	フリガナ
	年 月 日生
8)	フリガナ
	年 月 日生

氏 名	
1)	フリガナ
	年 月 日生
2)	フリガナ
	年 月 日生
3)	フリガナ
	年 月 日生
4)	フリガナ
	年 月 日生
5)	フリガナ
	年 月 日生
6)	フリガナ
	年 月 日生
7)	フリガナ
	年 月 日生
8)	フリガナ
	年 月 日生

上記のとおり参加料を添えて申し込みます。

申込日 月 日

チーム名

申込責任者 氏名

連絡先

アドレス

住所 〒

参加料 チーム×10,000円＝ 円 (支払い方法:現金書留・各店来店)

※大会当日は受付が混み合いますので1月31日までにお支払いお願いいたします。

[申し込み先] ウエンブレ藤沢店 (担当:加藤)
〒251-0055 神奈川県藤沢市南藤沢21-6 サンプラザ藤沢ビル7階
Tel:0466-26-7272 Fax:0466-26-7559

メンバー変更・追加

※お手数ですがFAX後の確認のお電話もお願い致します。

チーム名:

クラス:

変更前:

追加・変更後:

代表者名:

TEL:

メンバーの追加・変更についてはパレットの氏名記載及び保険加入手続きの関係上
1月31日までに連絡をください。

当日のメンバー変更は2名まで認めます。(追加は認めません)
但し、当日のメンバー変更は怪我の際、保険の適用はできませんのでご了承ください。

(藤沢店FAX:0466-26-7559)

(藤沢店TEL:0466-26-7272)