

平成27年3月吉日

第65回全日本実業団バドミントン選手権大会
出場チーム 各位

第65回全日本実業団バドミントン選手権大会開催地事務局

第65回全日本実業団バドミントン選手権大会組合せ抽選会について

拝啓

貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、当連盟の運営にご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

本大会は、男女とも一次リーグ制を採用し、大会開催前に組合せが決定することにより参加スケジュールが立て易いというメリットがあり、事前公開抽選を行うこととしております。

つきましては、今大会の組合せ抽選会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

また、今大会は、昨年同様、開会式終了後に競技を開始することとし、最終日は決勝戦のみの試合とさせていただきます。ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

(1) 組合せ抽選会

日時： 平成27年5月10日（日） 13:00～

場所： 味の素ナショナルトレーニングセンター 大研修室

東京都北区西が丘3-15-1（電話）03-5963-0200（運営調整課）

（交通）都営地下鉄三田線「本蓮沼」駅下車 徒歩10分

JR埼京線・京浜東北線・宇都宮線・高崎線「赤羽」駅下車

赤羽駅西口よりバス

●4番乗場池袋行・日大病院行 ≫国立西が丘競技場北門下車 徒歩5分

●5番乗場国立西が丘競技場行き ≫国立西が丘競技場下車 徒歩3分

(2) 抽選方法：チーム代表者による公開抽選

（欠席される場合は、必ずFAXで委任状を提出して下さい。）

(3) チーム代表者欠席（委任状無し）の場合の措置：

欠席の場合は、都道府県実連代表者がチーム代表に代わり抽選を行います。

都道府県実連代表者欠席の場合は、ブロック選出の日本実連理事が行います。

(4) 抽選結果発表

組合せ結果および試合タイムテーブルは、日本実連ホームページ上に掲載します。

以上

委任状

日本実業団バドミントン連盟 御中 (FAX: 03-3365-2100)

第65回全日本実業団バドミントン選手権大会組合せ抽選会は、欠席します。

本抽選会については、_____に委任します。

都道府県: _____ チーム名: _____

連絡者名: _____ 印 (連絡先電話) _____