

市民総合スポーツ大会・障がい者スポーツ大会
第17回福岡障がい者オープンバドミントン大会実施要項

| | | |
|------------------------|--|--|
| 趣 旨 | バドミントンを通して自己の障がいを克服し、機能の回復や健康の維持増進を図るとともに、相互の交流を深め、技術の向上を図り、あわせてバドミン トンの普及を目的に開催します。 | |
| 主 催 | 福岡市社会福祉事業団 さん・さんプラザ(障がい者スポーツセンター) 福岡市 福岡市教育委員会 (財)福岡市体育協会 (財)福岡市スポーツ 振興事業団 福岡市レクリエーション協会 福岡市体育指導委員協議会 各区体育振興会 福岡市障がい者スポーツ・レクリエーション振興会 福岡市身体障害者福祉協会 福岡市手をつなぐ育成会 | |
| 協 力 | 福岡市バドミントン協会 福岡市南区バドミントン連絡協議会 NPO 日本障害者スポーツ指導者協議会福岡支部 H. S. S. 会 福岡フレンズ | |
| 日 時 | 平成19年6月 9 (土) シングルス 9時30分～17時 10 (日) ダブルス 9時30分～17時 | |
| 会 場 | さん・さんプラザ 体育室 | |
| 対 象 者 | 障がい者 (中学生以上) | |
| 競技規則 | 日本バドミントン協会競技規則ならびに本大会申し合わせ事項を適用する。 | |
| 内 容 | シングルス ダブルス (両種目とも上肢、下肢、車いす1・2、知的障がい者の5クラス男女別で行う) <u>*車いすの部は、ネットにアタッチメントを付けて試合を行う。また 車いす1のクラスは健常者も車いす使用しての参加を認める。</u> | |
| 競技方法 | 21点3セットマッチのラリーポイント方式 原則としてリンクリーグ及びトーナメントとする。 | |
| 参 加 料 | 1人1種目1000円 (シャトル代)。大会当日選手受付時に徴収します。 | |
| 表 彰 | それぞれの部において1～3位までを表彰する。 | |
| 申込期間 | 平成18年5月20日 (日) まで | |
| 申 込 先 | 〒815-0031 福岡市南区清水1-17-15 福岡市立障がい者スポーツセンター 福岡障がい者オープンバドミントン大会 TEL 092-511-1132 FAX 092-552-3447 (担当者 森・小金丸) | |
| 組 合 せ 使用シャトル 弁 当 | 主催者で行う。 日本バドミントン協会検定合格水鳥球 注文をお受けします。申込用紙に記入して下さい。(1個600円税込み) | |

第 17 回福岡障がい者オープンバドミントン大会

参 加 申 込 書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 齢 | 才 | 才 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | 男 ・ 女 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属団体 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | () - | () - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障がい名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 車 い す | ・使用する ・使用しない | ・使用する ・使用しない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経験年数 | 年 カ月 | 年 カ月 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 競技種目名 | シングルス 9日(土) | 1. 男子の部(A・B・C1・C2・D) 2. 女子の部(A・B・C1・C2・D) | 1. 男子の部(A・B・C1・C2・D) 2. 女子の部(A・B・C1・C2・D) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ダブルス 10日(日) | 1. 男子の部(A・B・C1・C2・D) 2. 女子の部(A・B・C1・C2・D) | 但し、主催者選考により希望クラスより変更もあるのでご了承下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 弁当代 | 9日(土) | ・必要 () 個 ・不要 | ・必要 () 個 ・不要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10日(日) | ・必要 () 個 ・不要 | ・必要 () 個 ・不要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計金額 | _____円 (シャトル代と弁当代の合計) | _____円 (シャトル代と弁当代の合計) | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 注— (1) 性別・競技種目については該当するものを○で囲む。
 (2) 障がい名については障がい者手帳に記載されている通り記入すること。
 (3) ミックスによる出場も可能であるが、この場合男子の部としての出場となる。
 (4) クラスが違うペアの場合は、軽い障がいのクラスでの出場となる。
 (5) ダブルスは出場ペアで必ず記入すること。
 (6) Cクラス(車いすの部)に参加する選手は、1か2を選択すること。
 1のクラスには、健常者も参加できる。
 (7) 2種目参加選手は、2日分まとめて初日に支払う。
 (8) 領収書については、個人単位で発行する。団体で必要な場合は先に連絡を入れる
 (9) FAXでの申込みは、文字の不明なものが多いため、堅くお断りします。
 必ず申し込み期日までに郵送して下さい。