

予告 第11回 障害者バドミントンのつどい千葉

〔障害者とサポートによるバドミントンの試合〕

参加者募集

- 趣旨** この会は 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンターを利用している団体または バドミントンの試合に参加希望の 県内外の障害者が集まり スポーツを通じて 一層社会環境に対応できるようになればと思います 大勢の方の参加をお待ちしています
- 主催** 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター・千葉障害者バドミントン連盟 (共同開催)
- 協賛** 千葉飛翔ウェーブ (障害者バドミントンの会)・日立化成工業(株)
- 協力** サンアビバドの会 (障害者バドミントンサポートの会)
- 期日** 平成 25 年 1 月 12 日(土) 9:00~17:00 受付開始 9:00~試合開始 9:45~16:30
- 会場** 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター
(千葉市稲毛区天台 6-5-1 TEL043-253-6111
千葉都市モノレール/スポーツセンター駅下車 千葉県青少年女性会館隣)
- 参加者** 施設利用団体・個人 県内外の障害者 サポート(ボランティア) 施設職員
- 競技規則** 一般バドミントン競技ルールその他に 本大会申し合わせ事項(ダブルレシーブ)を採用しますが、状況次第で 競技委員長に一任とします
- 競技方法** 団体戦 ダブルス試合 3 組予定・リーグ戦 (ラリーポイント制)
1部グループ 15点2セット先取 3セット目 5 点先取
2部グループ 11点2セット先取 3セット目 5 点先取
※参加人数により チーム数を決定します 当日発表
- 表彰** グループごとに 優勝 準優勝
- グループ・ペア分け** 競技経験に応じて 1部・2部の 2グループに分けます 障害者・健常者(サポート)共 (申込みの折 希望グループを記入して下さい) ※団体戦になります

ペアは 交流を目的としますので 普段組まない人とペアになる場合もあります
※①1部は試合経験多い人 ②2部は試合経験少ない人 サポートが必要な人
- 申込方法及び切** 募集は 先着 90 名で締め切ります 参加希望者は 別紙申込書に 必要事項を記入の上(後日案内) 千葉障害者バドミントン連盟 事務局 東茂昭まで 練習時手渡し 又は 郵送にて申し込み・FAX 043-232-6534
切 平成 24 年 12 月 8 日(土)まで それ以後は受け付け及び変更などは出来ません
- 参加費** 障害者・サポート健常者 500 円
- その他** 昼食・飲物は各自で用意して下さい
※コーヒー・おしるこコーナー・いそべ焼餅を予定しています(無料)
- 問合せ先** 千葉障害者バドミントン連盟 事務局 東茂昭
〒264-0020 千葉市若葉区貝塚 2-13-49 TEL/FAX 043-232-6534

第11回 障害者バドミントンのつとてい千葉

[障害者とサポーターによるバドミントンの試合]

平成25年1月12日(土) 午前10時～午後5時

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター

千葉市稲毛区天台 6-5-1 TEL043-253-6111

千葉都市モノレール/スポーツセンター駅下車

千葉県青少年女性会館隣

参加申込書(障害者用)

平成24年 月 日

氏名		希望パートナーの氏名		パートナー おまかせ希望
住所	〒			
電話・ 携帯		緊急連絡先		
障害等級	級	種	障害名	
希望クラス	1部 試合経験多い人		試合経験(自己申告で)	
	2部 試合経験少ない人 サポートが必要な人		A 試合経験豊富 B 試合経験少ない C 試合まだまだ	

キリトリ

参加申込書(サポート健常者用)

平成24年 月 日

氏名		希望パートナーの 氏名		パートナー おまかせ希望
住所	〒			
電話・携帯		緊急連絡先		
希望クラス	1部 試合経験多い人		試合経験(自己申告で)	
	2部 試合経験少ない人 サポートが必要な人		A 試合経験豊富 B 試合経験少ない C 試合まだまだ	

・必ずひとり一枚使用してください。・記入漏れのないようにお願いします。

・用紙が足りない場合は、コピーして使用して下さい。