

要 綱 第12回 関東障がい者バドミントン選手権大会・東京

1. 目的 この大会は、関東近隣地区における障がい者バドミントン競技のより一層の普及・発展を目指し、障がい者に勇気と希望を与え社会参加へと促すことを目的とする。

2. 主催 東京障がい者バドミントン連盟

3. 後援 港区教育委員会

東京都障害者スポーツ協会

東京都バドミントン協会

港区バドミントン連盟

日本障害者バドミントン協会

4. 協賛 医療法人社団英正会

ウィルソン

株式会社アクティブプロス

株式会社小原工業

株式会社ゴーセン

株式会社ラケットショップ・フジ

ナブテスコ株式会社

ミズノ株式会社

有限会社ダイワ徽章

ヨネックス株式会社

5. 協力 慶應大学医学部バドミントン三四会

東洋大学

6. 特別ゲスト 北京 オリンピック男子ダブルス代表

ロンドンオリンピック混合ダブルス代表

池田 信太郎選手 (3月9日のみ)

7. 日時 平成25年3月 9日 (土) 開場AM9:00 個人戦 (ダブルス戦)

平成25年3月10日 (日) 開場AM9:00 団体戦

8. 会場 港区スポーツセンター

〒108-0023 港区芝浦3-1-19

電話 03-3452-4151 FAX 03-3452-4920

9. 種別 個人戦 (ダブルス戦) は、次のクラスごとのダブルス戦でリーグ戦とする。

I部リーグ 障がい者 (障がい区分なし) と健常者のペア

II部リーグ 障がい者 (障がい区分なし) のみのペア

III部リーグ 車いす利用者のみのペア (車いすに乗れば健常者も参加可能)

団体戦 『二複一単』 (1チーム試合参加登録人数は最低4名、最大5名まで) 各チーム1名の健常者の登録を認めます。ただし、健常者は、ダブルス戦1度きりの参加とします。健常者のシングルス戦の参加は不可。(登録人数4名のチームのみ障がいのある方がシングルスのみ重複出場可能。)

別紙のクラス分け表を適用します。

I部リーグ (障がい区分なし男女)

II部リーグ (下肢障がい男女、知的障がい男女)

※ただし、聴覚障がい者はI部リーグでの参加となります。

III部リーグ (車椅子男女) ※健常者は、立位での参加も可能。

ただし、個人戦、団体戦ともに、区分混在状況、申込み状況等及び主催者の判断により、希望リーグ・クラスを予告無しに変更する場合があります。団体戦、個人戦共にラリーポイント制 (但し、申し込み状況によりポイント数を変更する場合があります。)

9. 競技規則 (財)日本バドミントン協会の競技規則(付則 障害者バドミントン規則は適用しない。)日本障害者バドミントン協会特別ルールとする。(ダブルレシーブは事前に主審に伝えること。)

個人戦 III部リーグについては、車いす競技に関する新ルール(コート上のサービスレシーブラインより前のシャトルはアウトとする。)を適応し、ネットの高さは変更しない。

団体戦のIII部リーグにつきましては、健全者と組むペアも想定できるため、車いすに関する新ルールは適応せず、通常のダブルスルールとします。

10. シャトル 第一種検定球

11. 参加資格 身体障害者手帳・療育手帳(愛の手帳等)・精神障害者保健福祉手帳を所持する者、及び発達障がい者で競技可能な者とする。

12. 参加費 団体戦 1チーム 6,000円 個人戦ダブルス 1組 4,000円

13. 表彰 団体戦:各リーグ戦 優勝チームのみとする。
個人戦:各クラス優勝者から3位までの入賞者にメダルを贈呈する。

14. 申込方法 別紙の申込書に必要事項を記入の上、下記までお申し込み下さい。(一度申し込まれた場合は、キャンセルはできません。)参加費は、期日までに、下記振込み先に入金ください。

申し込み及び問合せ先

〒352-0011 埼玉県新座市野火止6-4-38

松本 正人

TEL/FAX 048-482-5894

メールアドレス peaceplaying130314@ybb.ne.jp

振込み先

銀行名 埼玉縣信用金庫 野火止支店

口座番号 (普通) 6022253

口座名義 東京障害者バドミントン連盟 松本 正人

15. 申込期限 平成25年 2月15日(金)必着。

16. その他

1. 開会式は、第1日目(土)AM9:30よりおこないます。
2. 競技種目、クラス分けは申込状況及び主催者の判断により予告無しに変更する場合があります。
3. 団体戦はチームごとに申込んで下さい。
4. ダブルス戦も、ペアで申込んで下さい。
5. ゴミは、各自で持ち帰って下さい。
6. 大会中に生じたケガについては、応急処置のみとします。
7. 大会開催中に生じた事故に対する責任は一切負いませんのでご了承下さい。
8. 競技の服装は、日本バドミントン協会の審査合格品を原則とします。
9. 公共交通機関の手配及び宿泊の手配は各自でお願いいたします。
10. 今回、お弁当の手配はいたしません。各自、昼食の準備を忘れずをお願いします。
11. 車椅子の送付の手配は各自で行って下さい。送付先等に関しては事前に事務局に確認して下さい。
12. 本部運営、事務局に対する苦情等につきましては、団体代表者が一括して申し立てして下さい。個人による申し立てには受け付けいたしません。

17. 公共交通機関

JR 田町駅徒歩3分

都営地下鉄浅草線・三田線 三田駅 徒歩6分

都営バス『田99』系統品川駅東口⇄田町駅東口(港区スポーツセンター前下車)

第12回 関東障がい者バドミントン選手権大会・東京

【申込統括表】

団体名		
申込責任者		
連絡先	住所	〒
	TEL・FAX等	
メールアドレス		

※参加費

団体戦	チーム×6,000円=	円
個人戦	チーム×4,000円=	円
参加費合計		円
連絡事項	例) ○○さんの分はA団体から支払います。というようなことを記入してください。	

上記合計金額を申込締切日（平成25年2月15日）までに下記銀行口座にお振込み下さい。

当日のお支払いは、トラブルの原因になりますので必ず期日までにお振込み下さい。

銀行名	埼玉縣信用金庫 野火止支店
口座番号	(普通口座) 6022253
口座名義	東京障害者バドミントン連盟 松本 正人

第12回関東障がい者バドミントン選手権大会・東京 大会申込書

第1日目個人戦(ダブルス戦)

平成25年3月9日(土)

NO.

	フリガナ 名前	性別	住所	電話番号(メール、FAX等)	障害名(手帳の種類)、等級	出場 クラス	車 椅子
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無
フリガナ	フリガナ	男					有
	フリガナ	女					無

- 1、出場クラスに関しては要綱を参照し、I部リーグ、II部リーグ、III部リーグ等該当クラスを記入して下さい。不明の場合はご連絡下さい。
- 2、必ず団体ごとに記入し、不足の場合はコピーしてください。また、違うチームのペアと組んで出場する場合にはその旨明記してください。
- 3、障害名は障害者手帳に記載のとおり記入して下さい。健常者の方は健常者として記入してください。

第12回関東障がい者バドミントン選手権大会・東京 大会申込書

第2日目 団体戦 平成25年3月10日(日) NO.

団体名		監督名	
申込責任者	電話等連絡先	住所	

チーム名 出場クラス I部 II部 III部

	名前	性別	住所	電話番号(メール、FAX等)	障がい名、等級を記入して下さい。	車椅子
1	フリガナ	男・女			種 級	有・無
2	フリガナ	男・女			種 級	有・無
3	フリガナ	男・女			種 級	有・無
4	フリガナ	男・女			種 級	有・無
5	フリガナ	男・女			種 級	有・無

- 1、出場クラスに関しては要綱を参照し、I部リーグ、II部リーグ、III部リーグ等該当クラスを記入して下さい。不明の場合はご連絡下さい。
- 2、必ずチームごとに記入し、不足の場合はコピーしてください。
- 3、障害名は障害者手帳に記載のとおりに入力して下さい。健常者の方は健常者としてご記入ください。

団体名		監督名	
第5日目 団体戦	平成25年3月10日(日)	NO.	