

# 予告 第12回 障害者バドミントンのつとてい千葉

〔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(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 26 年 1 月 11 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
- 申込方法及び〆切** 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  
〆切 平成 25 年 12 月 7 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12回 障害者バドミントンのつとめ千葉

[障害者とサポーターによるバドミントンの試合]

平成26年1月11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

## 参加申込書(障害者用)

平成25年 月 日

氏名		年齢 男・女	コメント
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 2部 試合経験少ない人 サポートが必要な人	試合経験(自己申告で) A 試合経験豊富 B 試合経験少ない C 試合まだまだ	

※項目○印をお願いします

キリトリ

## 参加申込書(サポート健常者用)

平成25年 月 日

氏名		年齢 男・女	コメント
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 2部 試合経験少ない人	試合経験(自己申告で) A 試合経験豊富 B 試合経験少ない C 試合まだまだ	

※項目○印をお願いします

・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。