

第10回 リステル杯 会津シニアオープン大会 大会開催要項

主催 会津バドミントン協会シニア部

後援 会津バドミントン協会・ホテルリステル猪苗代・ヨネックス株式会社

猪苗代町教育委員会 猪苗代町体育協会

会場 猪苗代町総合体育館「カメリーナ」

福島県耶麻郡猪苗代町鶴田141-2 Tel (0242) 72-1534

日時 平成31年8月24日(土) 10:00開会式 10:30競技開始

25日(日) 9:00競技開始

種別 団体戦(3ダブルス)

1部 女子チーム(6人の合計年齢が300歳以上 3ダブルス)

2部 女子チーム(6人の合計年齢が340歳以上 3ダブルス)

3部 混合チーム(6人の合計年齢が320歳以上 3ダブルス)

男子ダブルス 女子ダブルス 混合ダブルス

但し、68才以上の男子は女子と同じ扱いとします。

競技規則 平成31年度(公財)日本バドミントン協会競技規則・大会運営規程に準じます。

試合は21ポイント3ゲームマッチで行います。

但し、参加人数によっては、ポイント制限する場合があります。

競技方法 予選リーグを経て決勝トーナメント戦を行います。3位決定戦を行います。

参加人数により、種別によっては順位決定戦を行わない場合があります。

参加資格 40歳以上とし、年齢起算日は、大会当日の年齢とします。

年齢上位者の下位種別への参加は可能とします。

団体戦は最低6人で申込み願います。

但し、チーム編成できない場合でも受付致します。事務局一任とさせていただきます。

組み合わせは事務局一任とさせていただきます。

登録変更 何らかの事情により選手登録の変更は認め、試合も成立します。

他のチームからの移籍及び追加も認めます。

順位決定 1. 勝数の多いチーム

2. 勝数が同じ場合は得失ゲーム(マッチ)数が大きいチーム

3. 得失ゲームが同じ場合

①当該チームが2チームの場合、両チームの対戦で勝利したチームを上位とする。

②当該チームが3チーム以上の場合、くじ引きとする。

*棄権チームが生じた場合の勝利者に与えるポイント

試合結果 3-0

審判 主審・線審・スコアラーは対戦チームでお願いします。

参加料 1チーム 15,000円

申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて現金書留又はゆうちょBKにて

お願いします。記号 18260 23139141 スズキ マチコ

他金融機関からは 店名八二八 店番 828 普通預金 2313914 鈴木 町子

申込期日 平成31年8月4日(日) 必着

申込場所 〒965-0875 福島県会津若松市米代二丁目4-18

ウイングスポーツ鈴木町子宛 TEL (0242) 27-6850

FAX (0242) 27-6885

表彰 参加チーム全員に副賞として順位毎に差し上げます。

その他

1. 宿泊

希望者は大会参加申込時にその旨記載願います。

宿泊費 1泊朝食付き 7,000円

宿泊先 「ホテルリステル猪苗代」

〒969-2696 福島県耶麻郡猪苗代町川柵リステルパーク

TEL (0242) 66-2233 Fax (0242) 66-2633

* 1室3名～4名となります。

* グループでの申込みので、同室を希望される場合は宿泊申込書に記載願います。

* 宿泊費は申込後キャンセルする場合、前日までは全額返却しますが、当日の場合は全額ご負担頂きます。

* レセプション費は、当日の受付時のキャンセルまでは、全額返却します。

2. レセプション

宿泊地の「ホテルリステル猪苗代」にて開催します。

時間 : 午後6時30分 大会進行により変更があります。

会費 : 一人 5,000円

飲み放題・歌い放題・ダンスし放題・・・時間に制限あり???

* レセプション会場にて「お楽しみ抽選会」を実施します。

* 申込みは、大会参加申込書に記載願います。

3. お弁当の申込み

8月24日・25日とも受付します。

お弁当代 500円

希望される選手は、大会参加申込書に記載願います。

4. 注意事項

① 参加料については、申込後の返金は致しませんのでご注意下さい。

② 参加者は、必ずスポーツ障害保険等に加入してご参加下さい。

5. 体育館と宿泊先の送迎について

8月24日の体育館からホテルまで、夕方1回のみバスがでます。

出発時間は、当日お知らせします。

8月25日にホテルから体育館まで、朝1回のみバスがでます。

出発時間は、チェックイン時にフロントにてご確認願います。

送迎を希望する選手は、大会申込書に記載して下さい。

6. その他

ご不明な点がありましたら、TEL・FAX又はメールにてお問い合わせ願います

TEL (0242) 27-6850

FAX (0242) 27-6885

携帯番号 090-8257-7458 鈴木

電子メール アドレス ウイング : wingsp@gol.com

第10回 リステル杯 会津シニアオープン大会参加申込書

申込責任者名		
申込責任者連絡先	住所〒	
	TEL	

チー ム 名					
監 督 名					
申込種別 ○を付けて下さい	1部(女子300歳～)2部(女子340歳～) 3部(混成)				
	選 手 名	年 齢	男 女	24日お弁当	25日お弁当
1		歳	男 女	要 不要	要 不要
2		歳	男 女	要 不要	要 不要
3		歳	男 女	要 不要	要 不要
4		歳	男 女	要 不要	要 不要
5		歳	男 女	要 不要	要 不要
6		歳	男 女	要 不要	要 不要
7		歳	男 女	要 不要	要 不要
8		歳	男 女	要 不要	要 不要
				個	個

チー ム 名					
監 督 名					
申込種別 ○を付けて下さい	1部(女子300歳～)2部(女子340歳～) 3部(混成)				
	選 手 名	年 齢	男 女	24日お弁当	25日お弁当
1		歳	男 女	要 不要	要 不要
2		歳	男 女	要 不要	要 不要
3		歳	男 女	要 不要	要 不要
4		歳	男 女	要 不要	要 不要
5		歳	男 女	要 不要	要 不要
6		歳	男 女	要 不要	要 不要
7		歳	男 女	要 不要	要 不要
8		歳	男 女	要 不要	要 不要
				個	個

第10回 リステル杯 会津シニアオープン大会
 宿泊・レセプション 参加申込書

申込責任者名		
申込責任者連絡先	住 所	〒
	電話番号	

	氏 名	24日宿泊	レセプション	24日送迎 会場→ホテル	25日送迎 ホテル→会場	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

* 希望される方は○印で記入下さい。

第10回 リステル杯 会津シニアオープン大会参加申込書
参加費集計表

申込責任者		
申込責任者	住 所	〒
連 絡 先	連絡先	

参加延べ人数	2日間の参加チーム数	参加費	参加費の合計
	チーム	15,000円	① 円
	弁当の数	単価	弁当の金額合計
	個	500円	② 円
宿泊	参加人数	宿泊費	宿泊費の金額合計
	人	7,000円	③ 円
レセプション	参加人数	レセプション参加費	レセプション参加費合計
	人	5,000円	④ 円
総合計(①+②+③+④)			円