

2019年度 親睦ダブルス大会要項

1. 大会名称 2019 年度 親睦ダブルス大会
2. 主催 大阪府実業団バドミントン連盟
3. 協賛 ミズノ株式会社
4. 日程 2019 年 12 月 22 日（日曜日） 9:00～ 受付
9:30～ 試合開始
5. 会場 **大阪市立東淀川体育館**（TEL 06-6321-0003）
6. 種目 クラス別団体戦
7. 使用シャトル （公財）日本バドミントン協会検定合格品（ミズノ SKYCROSS G- I）
8. 競技規則 2019 年度（公財）日本バドミントン協会競技規則による。
但し服装は特に規定を設けませんので、自由な服装で参加して下さい。
9. 競技方法
(1) チーム編成は①混合複、②男子複、③混合複の3ペアによるものとする。
但し、重複出場は認めません。また監督の二重登録も認めません。
(2) Aクラス、Bクラス、Cクラスに分け、3～4チームによるリーグ戦を行い、
1 位チーム同士による決勝トーナメントにより順位を決定する。
尚、各クラスの対象については自己申告としていますが、事項を目安に
申し込みください。
Aクラス：実業団 1 部～3部程度
Bクラス：実業団 4部～7部程度
Cクラス：実業団 8部以降、初心者
また大会当日チーム数によっては、クラス変更の場合もありますので
ご了承下さい。
(3) 試合方法は当日の参加チーム数により大会本部が決定します。
10. 参加資格 1 チームに必ず大阪府実連登録者を1人以上出場選手として登録すること。
他府県登録者も可とする。
11. 申込期日 2019 年 11 月 1 日(金)～11 月 28 日(木)【厳守】

- 1 2. 申込方法 別添の参加申込書に必要事項を記入し、ファイルを添付の上
11月28日（木）までに大会事務局までメールで申し込むこと。
※ 申込は、下記 大会事務局 宮本、中沢、平井の3名に申し込むこと。【厳守】
- 大会事務局 【宮本宛】 ka_miyamoto@hitachizosen.co.jp
【中沢宛】 moca_maru_nk_zw_6_27_nbr@yahoo.co.jp
【平井宛】 HIRONORI_HIRAI@yanmar.com
- 受付後、『受付完了』の連絡をします。
尚、連絡が無い場合は問い合わせをお願いします。
- 1 3. 参加料 一人 2,000 円（当日会場にて徴収）
- 1 4. 組み合わせ 大会本部に一任とする。
- 1 5. 表彰 各クラス毎に上位 3 位までを入賞とし、入賞チームは表彰します。優勝チームには記念品も贈呈します。また、抽選による賞品も用意しています。
- 1 6. その他
- （1）大会参加に際して提供される個人情報、本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に使用することはありません。
 - （2）1 チームは 6 名以上を原則としますが、メンバー不足でもチーム編成を大会事務局で検討しますので、個人でも参加希望の方は、申し込んで下さい。
（クラスは自己申告可）
 - （3）イベント
森ノ宮医療大学メディカル・スポーツトレーナー研究会による
親睦ダブルス大会における学生トレーナー活動
内容：①試合前後のテーピング
②ストレッチなどの手技療法
③市販灸を用いたお灸体験（肩こり・腰痛・膝痛などに対応）
④家庭で出来るツボ療法の指導
※森ノ宮医療大学 保健医療学部鍼灸学科 鍋田教授による
学生指導の一環としてトレーナー活動をして頂きます。
皆様、ぜひ体験参加してください。

以上