

第25回京都鳥羽ライオンズクラブ杯障がい者バドミントン向日市交流大会要項

- 1 主催 京都鳥羽ライオンズクラブ
- 2 主管 向日市バドミントン協会
- 3 後援 向日市、向日市スポーツ文化協会、向日市教育委員会、
京都府バドミントン協会、京都新聞社
- 4 期日 **2017年11月26日(日)**
午前9時10分 開会式 午前9時30分 試合開始
※体育館の開館は9時です。速やかな受付へのご協力をお願いします。
- 5 会場 **向日市民体育館**
京都府向日市森本町小柳23-1 TEL(075)932-5011
- 6 種目 ①A級ダブルス ②B級ダブルス ③C級ダブルス ④車椅子の部
⑤府県別団体戦(3複)男女区別なし・組み合わせ自由
- 7 競技規則 (財)日本バドミントン協会競技規則 及び 日本障害者バドミントン特別ルールに準じて行う。
- 8 競技方法 ①A, B, C級ダブルスは原則3~4チームの予選リーグを行い、また車椅子の部も
総当たりリーグをし1位が決勝トーナメントに進出する。
参加数の関係でトーナメントとなる場合がございますのでご了承ください。
②団体戦は府県別のトーナメント又はリーグ戦とする。
※ダブルス戦における健常者同士のペアは認めません。但し、主催者側の判断においては
この限りではない。
- 9 使用シャトル (財)日本バドミントン協会検定合格水鳥シャトル
- 10 表彰 競技終了後、閉会式にて行う。
- 11 参加料 **1人 2,000円(何種目でも可) 全員に参加賞含む お楽しみ!**
★昼食弁当(お茶付)をご希望の方は¥700でご用意します。
- 12 申し込み方法 ①参加申込用紙に所定事項を記入の上、申し込み期限までに**申込先に送付**する事。
②団体戦について同一人物の重複出場は一切認めません。
③参加料・お弁当代は、責任者が取りまとめ、当日支払う事。
★お釣りのないよう、ご用意ください。
- 13 申し込み期限 **10月26日(木) 連絡先必着**とする。
- 14 事務局 〒617-0006 向日市上植野町堂ノ前9-3 グランド日光ハイツ 西向日302 上田 和彦
- 15 申込先 〒616-8303 京都市右京区嵯峨広沢南下馬野町6-1 シャトーウメダ102 津田 靖久
メール: ellie.my-love.so-sweet.7@ezweb.ne.jp **(できるだけメールでお願いします)**
- 16 その他 ①組み合わせは、当協会競技委員に一任とする。 ※イメージ
②チーム名と名前の入ったゼッケンを必ず着用のごこと。(基準は特になし)

京都
向日市 た

※車椅子にゼッケンをつけるのも可です。
③主審線審について、一回目は協会で行いますが、二回目以降は敗者審とします。
ご協力をお願いします。
④申込み後のキャンセルや選手組み合わせ変更はご遠慮ください。