

第44回混合ダブルス大会開催要項

1. 日 時 令和5年11月5日(日) 午後1時00分開始

2. 会 場 東山総合体育館(喫煙所はありません)

※1、野球場・サッカー場を含めた施設内は全面禁煙となっております。

※2、役員以外の方は2階入り口より入場して下さい。

3. 主 催 一関市バドミントン協会一関支部

4. 後 援 (一社)一関市体育協会、一関市バドミントン協会

5. 実施要項 (1)種 目 ① 青年の部(大会当日満30歳未満の者及び高校生・学生)

② 成年の部(大会当日満40歳未満の者)

③ 壮年の部(大会当日満50歳未満の者)

④ 高年の部(大会当日50歳以上の者)

⑤ 初級の部(所属クラブで相当と認める者に限る)

※年齢は大会当日の満年齢とする。

・自分の年齢より若い部門への出場を認める。

・年代の異なるペアは年齢の若い方の部門での出場となる。

(2)競技規則 令和5年度日本バドミントン協会競技規則による。

(3)試合方法 予選リーグ後、上位者の決勝トーナメントを行い3位決定戦は行わない。

(15ポイント制セティング無し・ファイナルゲームはトスを行いサーブ権・コートを選択後、8対8のスコアから試合を進行する事とする)敗者審判・勝者ラインズマン制とする。

※参加数が5組以下の部門はリーグ戦の結果で表彰順位を決定します。

(4)表彰 各種目とも3位まで表彰する。

(5)組合せ 一関市バドミントン協会一関支部が作成する。

6. 参加資格 (1)社会人、オープン参加とする。

(2)学生、一関市・両磐の学校に在学又は居住する高校生以上の学生。

7. 参 加 料 (1)社会人……………1組 3,000 円

(2)高校生、学生のためのペア……………1組 2,000 円

※抽選会以降は参加料の払い戻しは致しません。

8. 申し込み 令和5年10月21日(土)までに参加費を添えて下記宛て申し込むこと。

(参加費を添える事が出来ない場合は10月22日までに下記宛に振り込むこと)

※組み合わせ抽選時に入金の確認が出来ないクラブの申し込みは除いて抽選を行います。

9. 申 込 先 書留・FAX の場合〒021-0013 一関市宮下町11-11 松谷 俊之 宛

FAX0191-26-5233 Tel 090-1498-3609

メール申し込みの場合 ichinosekibad2@gmail.com 佐藤 平 宛 Tel 090-6855-6229

10. 振 込 先 ゆうちょ銀行 店番838 普通預金 2552683 一関市バドミントン協会一関支部

記号 18360 番号 25526831 一関市バドミントン協会一関支部

※送金手数料は各チームで負担願います。

11. そ の 他 (1)服装は、正規のものを着用すること。

(2)背に所属するチーム名を示すゼッケンを必ずつけること。

(3) 大会中の事故は本人負担とする。

(4) 出場区分・入金状況の問い合わせをする事がありますので、申し込み
責任者名・連絡先は正確に記入して下さい。

※主催者で手指消毒剤は準備しますが、大会会場でコロナウィルス等の集団感染が発生した場合の責
は負えませんので、感染対策は各自で行って下さい。

第44回混合ダブルス大会参加申込書

団体名		責任者	印
住所		TEL	—

◎注意:①出場区分は○で囲む。②所属欄には、必ず所属するクラブ名を記入すること。

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

出場区分: ① ② ③ ④ ⑤

ふ り が な 氏 名	性 別	年 齢	所 属

参加料 3,000 円 × 組 = 円
2,000 円 × 組 = 円

合計 円
令和5年 10月 日受付