

## 2015年 第18回兵庫オープン障がい者バドミントン交流大会 開催要項

今年も昨年と同様に、参加者同士の親睦を深めるため、企画しました。楽しい一日を過ごし、良い汗をかいていただけたいと思います。多数の参加をお待ちしております。

### 1 目的

この大会はバドミントンの普及発展をねらいとし、障がい者のみならず一般参加者との交流、地域社会への啓発を目的とします。

### 2 開催期日

平成27年3月15日(日) 9時30分受付開始(10時開会・競技開始 17時30分競技終了・閉会)

### 3 開催場所

兵庫県立障害者スポーツ交流館(本館) 担当:増田和茂

〒651-2181 神戸市西区曙1070

TEL:078-927-2727 FAX:078-927-8022

### 4 主催

兵庫県立障害者スポーツ交流館・兵庫県障がい者バドミントン協会

### 5 協力

神戸風見鶏バドミントンクラブ

### 6 競技規則

日本バドミントン協会規則(付則:障害者のためのバドミントン規則は適用しない。)及び日本障害者バドミントン協会ルール並びに本大会申し合わせ事項を適用します。

### 7 競技方法

4ダブルスによる団体戦(立位と車椅子の区分なし) リーグ戦

※ 健常者が車椅子に乗って参加することが可能とします。

※ 21点ラリーポイント1ゲームとします。デュースはありません。

※ チーム分け(1チーム10名以上)は主催者が行います。

※ 本大会申し合わせ事項(立位・車椅子ペアの場合の特別ルールなど)及びチーム分けは当日発表とします。



### 8 参加資格

身体障害者手帳又は療育手帳保持者と一般バドミントン愛好家(健常者)

### 9 参加料

一人1,000円

### 10 申込方法

参加申込書に所定事項を記入のうえ、参加料を振込してから、申込書をFAX又は郵送して下さい。

【振込先】 ゆうちょ銀行 (記号) 14370 (番号) 27408381

(名前) 兵庫県障がい者バドミントン協会

※他金融機関から振込の場合

(店名) 四三八<読み ヨンサンハチ> (店番) 438 (預金種目) 普通

(口座番号) 2740838

※ 原則として申込完了後の参加料は返還しません。ご了承ください。

※ 大会当日、本人の都合で不参加の場合、代理人の参加を認めます。当日受付の際にご申告下さい。

※ FAXで申込される場合、ボールペン等で濃くハッキリとご記入下さい。

※ 申込受理・入金確認後、FAX又は郵送でご連絡します。3月3日(火)までに連絡のない方はご一報下さい。

11 申込・振込期日

平成27年2月25日(水) 必着

12 申込・問い合わせ先

〒661-0024 尼崎市三反田町2-9-20

兵庫県障がい者バドミントン協会 阪倉康一 (FAX:06-6429-6737)

13 その他

(1) 競技方法について、申込状況により変更することがある。また、お楽しみ抽選会・表彰等についても、申込状況により決定する。ご了承下さい。

(2) 昼食は各自持参して下さい。

(3) 宿泊は各自最寄りの宿を申し込んで下さい。

(4) 競技中の怪我等については、応急処置のみとし、その後の責任は一切負いません。

(5) 参加に際し、必要な介護者等は各自で対応して下さい。

(6) 会場までの交通機関

◆JR西明石駅よりタクシーで約7分◆JR明石駅より神姫バス(三木方面)で約15分「玉津曙」下車

◆第二神明玉津ICより南へ約1.5km先を右折

(7) コートは6面です。

(8) 審判は選手による相互審判とします。

以 上

# 2015年 第18回兵庫オープン障がい者バドミントン交流大会

## 参 加 申 込 書



ク ラ ブ 名	※ 個人であれば「個人」と書いて下さい。		
申込代表者	住	所	
	名	前	
	電 話 番 号	F A X 番 号	

No.	選手名	ふりがな	年齢	性別	障がい者・健常者別 ＜○印＞	車椅子使用 ＜○印＞	レベル（自己申告） ＜○印＞	補足説明（要望等）
1					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
2					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
3					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
4					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
5					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
6					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
7					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	
8					1. 障がい者 障がい名（      ） 2. 健常者	1. する 2. しない 3. どちらでもOK	1. 上級 2. 中級 3. 初級 4. 初級（初心者）	

参加料 @1,000×      人＝      円を      月      日に振込みました。