

第5回

神々の国 出雲

オープン車椅子バドミントン大会



<http://wcb.xii.jp/>

会場：島根県出雲市 サン・アビリティーズいずも

日時：平成29年10月15日（日）

受付：9時～ 開会式：9時30分～

試合開始：10時～

主催：Team ONIGOE（チーム オニゴエ）バドミントン部

協力：オニゴエ君

第5回神々の国 出雲 オープン車椅子バドミントン大会要項

1. 主催： Team ONIGOE (チーム オニゴエ)
2. 協力： オニゴエ君
3. 参加要件 車椅子に乗ってプレーすること ※健常者の方も参加出来ます。
4. 競技種目及び種目別日時

平成 29 年 10 月 15 日 (日) 受付 9 : 0 0 ~ 9 : 3 0

開会式 9 : 3 0 ~ 終了 : 1 7 : 0 0 (予定)

男子シングルス、女子シングルス

男子ダブルス、女子ダブルス

※ 終了時刻は参加者数・当日の進行状況により変動します。

※ 参加状況によっては男女混合、男女混成になる場合もあります。

5. 会場 (開会式、試合会場)

【サン・アビリティーズいずも】

住所：〒693-0002

島根県出雲市今市町北本町 3-1-20

T E L 0853 - 24 - 2040 F A X 0853 - 25 - 0829

※ 昨年と会場が違います。お間違えないようお願い致します。

6. 競技方法 予選をリーグ方式とし、準決勝・決勝はトーナメント方式とする。

(申込状況により変更する場合あり)

7. 競技規則

(財)日本バドミントン協会競技規則 及び 付則 パラ・バドミントン競技規則に準ずる。

※ネットの高さは規則第1条第10項を適用する。

下記の点にご注意ください。

①服装は自由とします。

②プレイヤーの両足は車椅子のフットレストに固定されていなくても良いこととします。

※付則パラ・バドミントン競技規則第 13 条第4項(5)の次に追加の(6)の②、③は適用しない。

③付則パラ・バドミントン競技規則第9条『第1項(6)に下記の項目を追加 車椅子バドミントンの場合、サーバーのラケットで打たれる瞬間にシャトル全体がサーバーの脇の下より下になければならない。』とありますが、『第1項(5)に下記の項目を追加【以下略】』と読み替えます。

※よって、バドミントン競技規則第9条第1項(5)は次のとおりとなります。

『サーバーのラケットで打たれる瞬間に、シャトル全体がサーバーのウエストより下になければならない。ここでいうウエストとは、肋骨の一番下の部位の高さで、胴体の周りの仮想の線とする。

車椅子バドミントンの場合、サーバーのラケットで打たれる瞬間にシャトル全体がサーバーの脇の下より下になければならない。』

8. 参加料

シングルス 2,000円/1人

ダブルス 4,000円/1組 (※または2,000円/1人)

※ダブルス参加希望でペアの組めない方は、事務局でペアを探しますのでお問い合わせください。

その場合、必ずしも同性同士のペアにならない場合もございます。ご了承ください。

9. 表彰 各種目の優勝者に優勝杯（持ち回り・事務局管理）・賞状。2位、3位に賞状

（申込状況により変更する場合あり）

10. 申込方法

別添の申込用紙に必要事項を記入し、Eメールによる送信又は郵送し、参加料を指定振込口座に振り込んでください。

※申込み責任者など書ける所は全て記入してください。

※参加料振込みの確認ができた時点で、申込み受付完了とします。

※原則として申込期限後のキャンセル等による参加料の返還はしません。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ください。

《参加料振込先》

チーム オニゴエ
山陰合同銀行 古志原支店
普通口座 3718741

11. 申込先

《Eメールで申込む場合》

Eメールアドレス：bojya1397@docomo.ne.jp

必要事項を記入した電子ファイル(※1)を添付し送信してください。

また、メールのタイトルを「大会申込み」としてください(※2)。

※1 手書きした申込用紙をスキャナー等でPDF化したものも可。

※2 メール本文は記入しなくても良い。電子ファイルのファイル名は変更しなくて良い。記載例もそのままが良い。

《郵送で申込む場合》

送付先：〒470-1125 愛知県豊明市三崎町中野坪 10-7 タウニー三崎 102 眞柄浩 宛

12. 申込期限 平成29年（2017年）9月25日（月）

13. 車椅子の送付について

車椅子の送付先：【サン・アビリティーズいずも】

住所：〒693-0002

島根県出雲市今市町北本町 3-1-20

T E L 0853 - 24 - 2040 F A X 0853 - 25 - 0829

車椅子を会場宛て送付される場合は、10月14日(土)の17時までに届くよう時間帯指定してください。

14. 注意事項

- ①使用球は、主催者一任とします。
- ②申込状況により、競技種目・競技方法・表彰及びスコアリングシステムを変更する場合があります。
(出来る限り、11ポイント5ゲームで行う予定です。又、各種目1参加者が2試合できるよう配慮します。)
- ③大会の結果・様子を公式サイト等にテキスト・写真・動画等で掲載を予定しています。ご了承ください。
- ④競技中のケガ等については、応急処置のみとし、その後の責任は一切負いません。

15. 大会に関する問合せ先

Eメール：bojya1397@docomo.ne.jp

携帯番号:090-4950-3888(事務局 眞柄)

なるべく、Eメールをご利用ください。

携帯電話での御連絡は19時以降でお願い致します。

状況によっては、電話に出られない場合がございます。ご了承くださいませ。

16. 公式サイト

<http://wcb.xii.jp/>

大会要項(pdf ファイル)ダウンロード

申込用紙(Microsoft Word)ダウンロード

大会開催後には、大会の様子等も掲載する予定です。