

第1回北彩都バドミントン大会(団体戦)旭川オープン開催要項

1. 主催 旭川地区バドミントン協会
2. 主管 旭川地区バドミントン協会シニア部
3. 日時 平成25年7月21日(日) 午前9時00分～
4. 会場 大成市民センター体育館(旭川市6条通14丁目)(0166-23-7785)
5. 種目 年代別団体戦(A級30歳以上・B級45歳以上・C級60歳以上)
1. 男子ダブルス・2. 女子ダブルス・3. トリプルス(混合: 男子1名・女子2名)
 - ・試合順序 トスにより勝ったチームより交互に選択する。
 - ・トリプル要領 ①, リベロはサブは出来ない。レブはリベロを含み2名とする。
②, リベロは1ゲーム毎に順に変わる。
③, サービスラインはシングルのバックラインとする。
④, 1試合2回(2ゲーム・3ゲーム)毎に一人のメンバー変更を認める。
6. 参加資格 満年齢30歳以上の方(試合当日誕生日も認める。)
7. 競技規則 (財)日本バドミントン協会現行競技規則・大会運営規則・審判規定による。(得点は状況により変更することもある。)
8. 競技方法 リーグ戦とするが参加数が多い場合はトーナメント戦で行う。
試合については2ポイント先取とするが初回は3試合すべてを行う。
9. チーム編成 1チーム4名～7名以内とする。(ダブルスとトリプルスは兼ねることができる)
10. 参加料 1チーム8,000円
11. 使用器具 (財)日本バドミントン協会検定球及び器具を使用する。
12. 参加制限組合せ 組合せはシニア部競技委員会で行なう。
13. 申込み 所定の用紙に全項目記入上、申込むこと。尚60歳以上の方は個人での申込みを可とする。(競技委員会でメンバーを探し編成します。)
14. 申込締切 平成25年7月15日(月)迄に必着のこと。
申込み先 〒070-0032 旭川市2条9丁目山口ビル 2F
(問合せ) 旭川地区バドミントン協会 事務局
TEL・FAX 0166-24-2681
(火～金、PM1時30分～5時 在室)
Eメール a-badmin@gamma.ocn.ne.jp
15. その他 不正が発覚した場合は全試合オープンとする。
試合は公認のユニホームを着用のこと。
当日のメンバー変更は認めない。
障害保険は各自で加入のこと。

以上

平成25年度 大会 参加申込書

チーム名 _____ 監督名 _____ 印 _____

監督(申込者)住所 _____ TEL _____

FAX _____ 携帯TEL _____

大会名 (記入すること) 第1回北彩都バドミントン大会旭川オープン

種 目 (○印をつけること) 団体戦 (男・女ダブルス・混合トリプルス)

A級30歳以上 B級45歳以上 C級60歳以上

団	氏名	生年月日	年齢	電 話	登録 ランク	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

男子=黒色、女子=赤色で記入のこと (全項目記入しなければ受け付けません)