

第17回全国ファミリーバドミントン大会 東日本会場 募集要項 (配付2023-10-28)

- 1 趣旨 当協会に加盟登録する団体の交流と親睦を深める機会を提供するとともに、新たにファミリーバドミントン愛好者の拡大を図ることを趣旨とする。
- 2 主催 日本ファミリーバドミントン協会
- 3 主管 静岡県ファミリーバドミントン協会
- 4 日時 2024年1月28日(日)
- 5 会場 静岡県富士市： 富士市立富士川体育館 (富士市木島89-1 TEL0545-81-2111)
- 6 日程
受付 午前8時00分～午前8時20分
代表者会議 午前8時20分～午前8時30分
開会式 午前8時40分～午前9時00分
競技開始 午前9時00分～

7 参加資格

全国を対象とし、次の条件とする。

2023年度日本ファミリーバドミントン協会に加盟登録されたチーム

※協会加盟登録が必要です。(申し込み締め切り日までに登録を済ませてください。)

※協会に加盟登録されたチーム同士の混成チームでも参加できます。

(この場合、選手の移籍手続きは不要です。) 静岡県は県規定に基づきます。

県外チームとの混成チームについては、県内参加者が2人以下の場合のみです。

事前に主管協会に連絡をしてください。

※協会に加盟登録されるチーム、または、会員の追加登録をされるチームは、

別紙「2023年度日本ファミリーバドミントン協会加盟申込書」をご利用下さい。

8 参加チーム数

1部 40チーム、2部 20チーム、ファミリーの部 20チーム

※申し込みチーム数が超えた場合は、主管協会による抽選とさせていただきます。

9 参加料

1チーム 3,000円(当日徴収します、ただし富士市協会は事前に集めます。)

10 申込み締切り

1) 所定のエントリー用紙に必要事項を記入し、

2023年12月15日(金)から12月28日(木)までに

郵送で申し込んでください。(締切り期日厳守)

富士市鷹岡本町10-19 (〒419-0203)

小野田 利行

※各協会に取りまとめてから申し込みしてください。

2) 参加申込締め切り後の出場選手の変更は、大会当日に「エントリー用紙のコピー」に追加・削除等の赤字訂正をして提出してください。

3) 静岡県協会員は各支部取りまとめて以下へメールエントリーお願いします。

E-mail: h.nishimoto@berg.co.jp 西本久也

11 参加種目(参加チーム数によっては種目を変更していただく事があるかもしれません)

1部 大会No1を決める部です。

2部 愛好者の交流を深める部です。
ファミリーの部 女性と子供を含むチームです。

12 実施方法

- 1) 1部では参加チームにより試合方法を決定します。
2部では参加チームをブロックに振り分けリーグ戦を行い、
各ブロックの優勝チームを決めます。
- 2) チーム構成（競技選手）は、3名以上とします。
- 3) チームには、代表者1名（出場選手がこれを兼ねることも可能）をおいてください。
- 4) 出場チームには、1名以上第3種以上の審判員有資格者が、登録されていることが条件です。（2部に関しては御相談ください）
- 5) 審判は相互審判で行います。なお、審判の割付を主催者で決めておきますので、それに基づき行ってください。
- 6) 決勝トーナメントに進出出来ないチームによる交流戦を検討します。

13 競技方法

- 1) 競技は、日本ファミリー箱ミントン協会制定の「競技規則」に準じて行います。
- 2) 試合は時間制で行い、得点の上限はありません。セット終了時同点の場合は
出場選手3名によるジャンケンで勝者を決めます。
- 3) リーグ戦の場合、勝ち試合数が同じ場合の順位は次の順序で決定します。
①得失セット数の差
②得失ポイント数の差
③両チームのメンバーによる、3名対3名のジャンケンの勝ち数。
- 4) 2部については参加チーム数により、競技方法を変更する場合があります。

14 組合せ

1部・2部・ファミリーともに組合せは主催者において行います。

15 表彰

各部門第1位のチームに表彰状を授与します。

16 事務局及び問い合わせ先

〒419-0203 静岡県富士市鷹岡本町10-19
静岡県ファミリーバドミントン協会 理事長 小野田
TEL 090-1987-9821 FAX 0545-71-6248
E-mail fami-bad1@tokai.or.jp
(ファミ ハイフン バド 数字の1)

17 参加上の注意

- 1) 服装は運動の出来る服装とし、体育館シューズを履くこと、貴金属は身に着けない。
- 2) 得点板に掲げる、各チーム名の書いてあるフダを用意してください。

18 その他

- 1) 主催者は大会開催時における競技中の負傷については、一切の責任は負いませんので
各チームにおいて保険に加入しておいて下さい。（応急処置のみ行います。）
ただし、1日リクレーション保険に加入していますので、競技中に負傷した場合は
主催者に連絡してください。
- 2) 練習シャトルは各チーム持参してください。試合用シャトルは主催者で用意します。
- 3) 昼食は決められた場所をお願いします。なお、ゴミ等の処理はチームで責任を持って
行ってください。駐車場は樹木、建物に対し前向きに駐車してください。

第17回 東日本ファミリーバドミントン交流大会

エントリー用紙

年 月 日提出

市 区 町 名	都・道・府・県		市・区・町・村		
日本協会加盟 登録団体名	静岡県の場合は、静岡県 ファミリーバドミントン協会				
参加部門	1部（2部への変更可否）・2部				
チーム名					
代表者	フリガナ		☎番号		
			携帯☎		
	氏名		FAX番号		
	住所	〒			
	携帯メールアドレス				
	パソコンメールアドレス				
選手(※1)	氏名	性別	ゼッケンNo.	審判資格	備考(静岡県の場合は県協会登録番号)
1		男・女		有・無	
2		男・女		有・無	
3		男・女		有・無	
4		男・女		有・無	
5		男・女		有・無	
6		男・女		有・無	
7		男・女		有・無	
8		男・女		有・無	
9		男・女		有・無	

申込 責任者 (※ 2)	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	☎番号		携帯☎		
	FAX番号				
	携帯メールアドレス				
	パソコンメールアドレス				

(※1) 代表者が選手を兼ねる場合は、選手の欄にも記入してください。

(※2) 代表者と申込責任者が同じ場合は記入不要です。

(※) 申込書が到着次第にアドレスへ確認をいれます。アドレスは間違いの無きよう丁寧をお願いします。

(※) 上記の個人情報については、大会運営以外には使用いたしません。