

第43回喜多方市民バドミントン大会

開 催 要 項

※一部予定

- 1 主 催 公益財団法人 喜多方市体育協会
- 2 主 管 喜多方バドミントン協会
- 3 協 賛 喜多方シティエフエム株式会社
- 4 日 時 令和5年11月26日（日） 午前8時00分 係員集合・準備
午前8時30分 選手入場
午前9時00分 開会式
午前9時30分 競技開始（予定）
※「表彰（式）」を各種目試合終了後に準備が出来次第
随時を行う。（記念撮影有り）
※閉会式は行わない。
- 5 会 場 押切川公園体育館メインアリーナ
- 6 参加資格 (1)喜多方市民または喜多方市内に勤務・通学している者及び喜多方市内のクラブ・
愛好会に所属している者。ただし、高校生を除く18歳以上の者とする。
(1部) 会津大会以上の各種大会に出場したことがある者。または、同等の競技レ
ベルである者
(2部) 1部以外の者
(2)本要領を遵守できる方。
- 7 種 目 ①男子シングルス（フリー） ②男子ダブルス1部 ③男子ダブルス2部
④女子シングルス（フリー） ⑤女子ダブルス1部 ⑥女子ダブルス2部
⑦壮年男子ダブルス（50歳以上） ⑧壮年女子ダブルス（50歳以上）
⑨混合ダブルス（フリー） [一人2種目以内]
- 8 参 加 費 一人1種目 1,000円（※大会当日に申し受けます）
- 9 競技規則及び方法
(1)今年度（公財）日本バドミントン協会競技規則・大会運営規定及び本要項により行う。
(2)ポイントはラリーポイント制。（試合数によって点数制限を行う。）
(3)シングルスはトーナメント、ダブルスはリーグ戦で行う。試合数によっては種目を統合する。
(4)組合せ・種目の統廃合は主管協会の一任とする。

- 10 表彰 各種目第1位から第3位に賞状を授与する。
※各種目試合終了後に準備が出来次第随時「表彰（式）」を行う。（記念撮影有り）
- 11 申込締切 令和5年11月15日（水）午後5時必着
※下記「14 申込先／大会事務局」に申し込むこと。
- 12 参加上の注意
- (1)健康診断は、各チーム・個人の責任において全選手が実施すること。
 - (2)参加選手は、スポーツ障害保険などに加入していること。
 - (3)障害が発生した場合は、応急措置を主管協会で行うが、以後は各選手・チームの責任において行うものとし。主催者側は一切の責任を負わない。また、事件・事故等についても、主催者側は一切の責任を負わない。
 - (4)主催者側は、保険に加入するが、その内容は主催者一任とし、当大会中の疾患・ケガ等については、主催者側が加入する保険の範囲内での対応とする。
 - (5)水分補給を適切に行い、脱水症・熱中症予防に心がけること
 - (6)本要項を、本人及びその全関係者（ご家族・所属する団体代表者等）が了承した場合のみ参加申込みをすること。なお、参加申込者は、本要項を了承したとみなします。
 - (7)主催者側は写真などの撮影をおこなうので予めご了承ください。また、その写真の著作権などの全ての権利は主催者側に帰属するものとします。
 - (8)新型コロナウイルス感染症などの感染症の予防対策は各自の判断にお任せします。ただし、感染症に感染するリスクがあることを承知のうえで参加してください。また、万が一に感染症に感染した場合でも自己責任において対処してください。なお、主催・主管団体及びその関係者はその責任を負いませんのでご注意ください。
- 13 問合せ先 喜多方バドミントン協会 事務局 雪 透（電話：090-7936-7787）
- 14 申込先／大会事務局
（公財）喜多方市体育協会事務局
○住所 〒966-0094 喜多方市字押切一丁目86番地（押切川公園体育館内）
○電話 0241-23-0771 ○FAX 0241-23-0780
○mail info@kitakata-taikyo.jp ○HP 喜多方市体育協会で検索

第43回喜多方市民バドミントン大会 <申込書>

所属名・ チーム名			
申込責任 者氏名		申込責任 者電話	
申込責任 者住所			

※出場希望種目番号は本書下部の種目番号を記入願います

出場希望 種目番号	(フリガナ) 選手氏名	備 考	出場希望 種目番号	(フリガナ) 選手氏名	備 考
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	

種 目 番 号		
①男子シングルス(フリー)	②男子ダブルス1部	③男子ダブルス2部
④女子シングルス(フリー)	⑤女子ダブルス1部	⑥女子ダブルス2部
⑦男子ダブルス(50歳以上)	⑧壮年女子ダブルス(50歳以上)	⑨混合ダブルス(フリー)

※申込書は 11/15(水)午後5時まで に(公財)喜多方市体育協会事務局(押切川公園体育館／FAX 0241-23-0780)に提出してください。※シングルス申込みの場合は選手氏名欄の上段にお名前を記入してください。 ※用紙不足の場合はコピーしてください。