

## 第19回会長杯争奪長岡京オープン大会開催要項

1. 主催 長岡京市ファミリーバドミントン協会
2. 後援 長岡京市教育委員会(予定)・公益財団法人長岡京市体育協会(予定)  
日本ファミリーバドミントン協会(予定)・京都新聞(予定)
3. 協賛 (株)ミズノ・(株)ナガオカスポーツ
4. 日時 平成27年5月17日(日) 午前8時～午後5時30分  
8時受付 8時50分競技開始
5. 会場 長岡京市 西山公園体育館
6. 参加チーム数 40チーム(先着順)
7. 参加費 1チーム 2,500円(当日受付にて徴収します。)
8. 参加資格 1) 長岡京市ファミリーバドミントン協会加盟団体  
2) ファミリーバドミントン愛好者で構成された長岡京市以外のチーム
9. 競技規則 日本ファミリーバドミントン協会競技規則に準じて行います。
10. チーム構成 1チームは6名以上とし、1セット目に出場した選手は2セット目に出場する事は出来ませんが、3セット目はフリーとします。  
  
6名で出場しているチームはセットでの選手交代は出来ません。7名で出場しているチームの選手交代は、1セット・2セットのいずれかに1回、8名で出場しているチームの選手交代は1セット・2セットそれぞれに1回、9名以上で出場しているチームの選手交代は、各セットに1回とします。  
  
6名で出場しているチームが何らかの事由で5名となった場合、それ以後の試合はオープンとして試合を続ける事は出来ませんが成績には関係しません。
11. 競技方法 予選リーグの後、決勝トーナメント又は順位決定リーグ戦を実施する。  
(詳細については別紙の通り)  
  
但し、参加チーム数等により競技方法を変更することもありますのでご了承下さい。  
  
予選リーグの組合せは主催者で行います。
12. 審判 相互審判で行います。  
  
(注) 今後は、チームには日本ファミリーバドミントン協会が認定する審判資格を有する選手が、2名以上含まれていることが必要となります。
13. 表彰 優勝・2位・3位・4位チームに賞状並びに賞品を授与。
14. 申込み 申込み受付は、平成27年4月20日(月)午前10時～平成27年5月2日(土)午後5時まで  
に所定の用紙に必要事項を記入のうえ、FAXかメールにて申し込むこと。(公平を期するため、申し込み先 申し込み期間外の受付はしません。又チーム数が40チームになり次第締切ます。)

〒617-0844 長岡京調子1丁目 11-4

杉原勝広 TEL・FAX 075-952-8136

メールアドレス sugi-katsull@yahoo.co.jp

## 実施方法

- 1) 参加チームをゾーンに振り分けて(原則1ゾーン4チーム)で予選リーグ戦を行い、ゾーン毎に順位を決定します。
- 2) 各ゾーンの順位に基づき決勝トーナメント又は順位決定リーグ戦実施する。  
決勝トーナメント戦等に出場できないチームであっても、総合順位決定戦を実施する。
- 3) チーム構成は6名以上とします。また、第1、第2セットに同じ選手は出場出来ません。  
(ただし、第3セットは出場可)
- 4) チームには監督を1名(出場選手がこれを兼ねることも可)おいて下さい。

## 競技方法

- 1) 競技は日本ファミリーバド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3セットマッチとし、2セットを先取したチームを勝者とします。
- 3) 得点は1セット15点とし、14点对14点となった時は16点を先に取ったチームを勝者とします。
- 4) 1セットは10分の時間制とし、時計係りは副審が努め、副審の合図(ホイッスル)によりそのセットは終了する。  
\* 10分が経過したその時点でセットは終了し、得点の多いチームを勝者とします。  
\* 同点の場合は、1分間の延長戦を行い先に1点を先取したチームを勝者とします。時間内に決着がつかなかった場合は、そのセットに出ている選手3名のジャンケンで勝者を決定します。  
延長戦の開始は、そのセットに出ている選手をサービスライン上に整列させてジャンケンを行い、ジャンケンに勝ったチームにサーブ又はコートを選択させて、サーブ権を得たチームのサーブで開始します。  
\* 必ずセット毎に勝者チームを決定します。
- 5) 予選リーグの順位決定は勝敗で決定します。  
勝敗が同じ場合は、以下により順位を決定します。  
①得失セット率 ②得失点差 ③当該チームとの対戦成績 ④チーム代表3名によるジャンケン。

## その他の注意事項

- 1) 競技中の事故については、主催者の責任は負いません。
- 2) 出場選手明示するゼッケン番号はチームで用意して下さい。
- 3) 試合数が多く組まれていますので、セットとセットの移動、ゲーム終了から次のゲームの開始は迅速に行ってください。

## 第 19 回 会 長 杯 争 奪 大 会 参 加 申 込 書

チ-ム名	
代 表 者	

		氏 名	性 別	備 考
監 督(選手兼務可)				
選        手	1 ( )			
	2 ( )			
	3 ( )			
	4 ( )			
	5 ( )			
	6 ( )			
	7 ( )			
	8 ( )			
	9 ( )			
	10 ( )			

- \* ( )内はゼッケン番号を記載して下さい。
- \* 選手の中で日本FB協会認定の第3種及び第2種審判有資格者は、備考覧に「有」記載して下さい。
- \* 申込みは、4月20日(月)午前10時～5月2日(土)午後5時までですので厳守して下さい。(この期間外の受付は致しません。申込みチーム数が40チームになり次第締切ます。)
- \* 受付が完了しましたら、申込書をFAXで返送いたしますのでFAX番号を必ず記載して下さい。
- \* お弁当(お茶付き)を斡旋いたしますので申込みされるチームは必要事項を下記に記載して下さい。
- \* 下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。

申 込 責 任 者	氏 名			
	連 絡 先 住 所	〒		
	FAX番号		携 帯 番 号	
	弁 当 申 込 込 お茶付き 700円	有 ・ 無	個 × 700円	円

受 付 処 理	申込書受付日 受付番号	2015 / /	確 認 者	
------------	----------------	----------	-------	--