

# 第19回 島根県ファミリーバドミントン大会

## 会長杯交流大会 開催要項

- 1、主 旨 ファミリーバドミントンの普及と会員の親睦・交流を図るとともに、技術の向上やマナーの向上を図る。
- 2、主 催 島根県ファミリーバドミントン協会
- 3、主 管 スマイル
- 4、後 援 日本ファミリーバドミントン協会 島根県レクリエーション協会
- 5、期 日 平成27年7月19日（日曜日）  
9：10 受付  
9：20 開会式  
9：40 試合開始  
17：00 終了予定
- 6、会 場 サンマリン浜田  
島根県浜田市原井町3050-9 TEL (0855) 22-0082
- 7、構 成 グレート部門 男女を問わず、4名～6名で構成  
エンジョイ部門 初心者を含めた男女を問わず、4名以上で構成
- 8、競技方法とルール
  - (1) 日本ファミリーバドミントン協会制定のファミリーバドミントンルールを適用します。一部下記のローカルルールを適用します。
  - (2) ゲームは1セット15点の3セットマッチとし、2セット先取チームを勝ちとします。
  - (3) 各セット10分の時間制で行い、副審（タイムキーパー）のホイッスルをもって終了とします。（制限時間になったところで、プレー中でも終了し、その時点で得点が多いチームを勝ちとします。）  
ただし、終了時点で同点だった場合は、両チーム各3名のジャンケンにより勝ったチームの得点に1ポイントプラスして、勝敗を決定します。
  - (4) グレート部門は、登録メンバー全員が必ず各試合1セットはフル出場することとし、エンジョイ部門は登録メンバー全員が各試合1セットはフル出場することが望ましいこととします。
  - (5) 抽選は主管団体において行います。
  - (6) 参加チーム数により競技方法等を変更する場合があります。

9、参加料 1チーム3,000円(当日受付でお支払いください)

10、その他

- (1) 審判は相互審判で行うため、審判が出来る方を2名以上チームに加えて下さい。
- (2) 背面にチーム名とナンバーを記したゼッケンを着けて下さい。
- (3) 審判用の笛を持参して下さい。

11、申し込み・お問い合わせ

(1) 別紙の申込書の様式により申し込んでください。

(2) 申込・お問い合わせ先

長浜ファミリーバドミントンクラブ 「スマイル」

担当者 山本 英孝

TEL 090-3638-9763 FAX 0855-27-1228

(3) 締め切り 平成27年7月10日(金曜日)

(4) 受付が完了しましたチームの代表者さまには、FAXにて完了の通知をさせていただきますので、必ずFAX番号をご記入ください。

(5) 当日の昼食等は個人でご用意ください。会場近くにスーパー・コンビニ等あります。

第19回島根県ファミリーバドミントン大会会長杯交流大会参加申込票

参加部門	グレート部門	エンジョイ部門	(どちらかに○印を)	
チーム名				
代表者名				
連絡先	住所〒	TEL	( )	—
		FAX	( )	—
No.	選手氏名	性別	審判資格	
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

.....  
チーム代表者さま

【 受付完了通知 】

主管クラブ使用欄

受付日	所属	担当者名
平成27年 月 日	スマイル	®