

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会

開 催 要 項

- 1 主 催 秋田県バドミントン協会
- 2 主 管 横手市バドミントン協会、美郷町バドミントン協会、
第8回全国ねんりんバドミントン交流大会秋田県実行委員会
- 3 後 援 秋田県、秋田県教育委員会、公益財団法人秋田県体育協会、
横手市、横手市教育委員会、一般財団法人横手市体育協会、
美郷町、美郷町教育委員会、美郷町体育協会、
公益財団法人日本バドミントン協会（以上、申請予定）
- 4 協 賛 ヨネックス株式会社
- 5 期 日 平成29年9月26日(火)～27日(水)
- | | | | |
|-----------|----------|-------|------------|
| (1) 受 付 | 9月26日(火) | 8:20 | |
| (2) 監督会議 | 9月26日(火) | 8:50 | |
| (3) 開 会 式 | 9月26日(火) | 9:30 | |
| (4) 試合開始 | 9月26日(火) | 10:00 | 予選リーグ |
| | 9月27日(水) | 9:00 | 決勝トーナメント |
| | | | ” 予選リーグ敗者戦 |
| (5) 閉 会 式 | 9月27日(水) | 競技終了後 | |
| ※ 懇 親 会 | 9月26日(火) | 19:00 | |
- 横手セントラルホテル（秋田県横手市平和町9-10）
TEL（0182）33-1551
- 6 会 場 横手体育館
〒013-0060 秋田県横手市条里2丁目2-40
TEL（0182）33-2102
美郷総合体育館（リリオス）
〒019-1234 秋田県仙北郡美郷町飯詰字糠淵18-1
TEL（0187）86-8300
- 7 種 目 団 体 戦（3複）
- | | |
|-------------|-------------|
| (1) 60歳以上の部 | 男子複・女子複・混合複 |
| (2) 65歳以上の部 | 男子複・女子複・混合複 |
| (3) 70歳以上の部 | 男子複・女子複・混合複 |
| (4) 75歳以上の部 | 男子複・女子複・混合複 |
- *男子に代わって女子の参加も可とする。
*各部の参加数が少ない場合等は、主催者一任とする。
*各都道府県からの参加数に制限は設けない。

- 8 競技規則 平成29年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び公認審判判員規程による。
- 9 競技方法 (1) ブロック別リーグ戦の後、決勝トーナメント戦及び予選リーグ敗者戦を行う。試合は、男子複・女子複・混合複の順で行う。3位決定戦は行わない。
(2) チームの選手は、6～8人で編成し、それぞれの試合では1回の出場とし、重複して出場することは出来ない。
(3) 監督・コーチ・マネージャーは、選手を兼ねることができる。その場合、選手欄にも氏名を記載すること。
- 10 使用器具 (公財)日本バドミントン協会検定合格用器具及び平成29年度第1種検定合格水鳥球(ヨネックス ニューオフィシャル)を使用する。
- 11 参加資格 出場種目の年齢は、大会前日(平成29年9月25日)までの満年齢とする。
- 12 組合せ 主催者一任とする。
- 13 参加料 1チーム 22,000円
- 14 参加料 北都銀行 本店営業部 普通 8124872
振込先 口座名義 秋田県バドミントン協会 理事長 原田 利雄
(振込みは、申し込み責任者名でお願いします。)
- 15 申込期日 平成29年7月21日(金) 郵送必着のこと。
- 16 申込方法 参加申込書と振込通知書を申込期日までに、下記申込先へ送付すること。
- 17 申込先及び
問合せ先 〒010-0001 秋田市中通1丁目4-3 エリアなかいち商業棟1F
NPO 法人トップスポーツコンソーシアム秋田 事務局 宛
TEL(018)874-9591 FAX(018)874-9592
Eメール: info@spocom.tv
- 18 表彰 優勝・準優勝チームに賞状・賞品を授与する。
- 19 その他 (1) 大会中における事故等について主催者は責任を負いません。競技中の怪我等の応急処置は主催者が行いますが、それ以降の処置については各自で対応してください。
(2) 試合時の服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とします。なお背面へ都道府県名又は参加チーム名を表示してください。
(3) 大会参加申込み後、参加を取り消された場合でも参加料は返金しません。
(4) 大会参加に関する個人情報、本大会のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

第8回全国ねりんバドミントン交流大会

参加申込書

都道府県名	チーム名（ふりがな）	種目
		60・65・70・75歳以上

	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	性別	懇親会	
					出席 ○	欠席 ×
監督		昭和 年 月 日	歳	男・女		
コーチ		昭和 年 月 日	歳	男・女		
マネージャー		昭和 年 月 日	歳	男・女		
選手 1		昭和 年 月 日	歳	男・女		
2		昭和 年 月 日	歳	男・女		
3		昭和 年 月 日	歳	男・女		
4		昭和 年 月 日	歳	男・女		
5		昭和 年 月 日	歳	男・女		
6		昭和 年 月 日	歳	男・女		
7		昭和 年 月 日	歳	男・女		
8		昭和 年 月 日	歳	男・女		

* 監督・コーチ・マネージャーは、選手として重複している場合でも選手欄に記入してください。

* 年齢は大会前日（9月25日）の年齢を記載ください。 * 参加申込期限：7月21日（金）

平成 29年 月 日
上記のとおり申し込みます。

申込み責任者 氏名 _____
住所 〒 _____
電話 _____
FAX _____
携帯 _____
E-mail _____

* 個人情報は参加資格の確認及び大会運営に関わる場合のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会
 〈 選手・監督・コーチ・マネージャー変更追加届 〉

都道府県名	チーム名（ふりがな）	種 目
		60・65・70・75歳以上

変更前		変更・追加後	
監督		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳
コーチ		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳
マネージャー		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳
選手		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳
選手		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳
選手		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和 年 月 日（ ）歳

平成 29年 9月 26日
 上記のとおり変更・追加します。

責 任 者 氏 名 _____
 携 帯 番 号 _____

- ※ 変更・追加届は、監督会議の開始前までに提出してください。
- 監督会議以降の変更は認めません。
- ※ 年齢は、大会前日（9月25日）の年齢を記載ください。

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会 参加料・弁当料・懇親会費 振込通知書

都道府県名	
-------	--

チーム名：	
チーム名：	
チーム名：	

参加料	@22,000円 ×	チーム	=	円
弁当料	@600円 ×	個	=	円
懇親会費	@6,500円 ×	名	=	円
振込合計額				円

上記のとおり、参加料、弁当料、懇親会費を振り込みます。

平成29年 月 日

申込責任者名	(印)
住所 〒	
電話 自宅	
携帯	

※ 振込人名義は申込責任者名でお願いします。

※ 申込期限：7月21日（金）

【振込先口座】	
北都銀行 本店営業部 普通預金	
(口座名) 秋田県バドミントン協会 理事長 原田利雄	
(口座番号) 8124872	

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会 宿泊予定報告書

※ 宿舎は各自で予約いただき、予約された宿舎名をご報告願います。

都道府県名		チーム名	
宿舎名			
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
合 計	名	(内訳) 男性	名・女性 名

都道府県名		チーム名	
宿舎名			
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
合 計	名	(内訳) 男性	名・女性 名

以上のとおり報告します。

平成29年 月 日

申込責任者名

※ 8月26日までに

郵送又はFAX願います。

【宛先】
〒010-0001
秋田県秋田市中通1丁目4-3
エリアなかいち商業棟1F
NPO法人トップスポーツコンソーシアム
秋田 事務局 澁谷貴之 宛

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会 宿泊予定報告書

※ 宿舎は各自で予約いただき、予約された宿舎名をご報告願います。

都道府県名		チーム名	
宿舎名			
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
合 計	名	(内訳) 男性	名・女性 名

都道府県名		チーム名	
宿舎名			
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
9月 日 ()	名	(内訳) 男性	名・女性 名
合 計	名	(内訳) 男性	名・女性 名

以上のとおり報告します。

平成29年 月 日

申込責任者名

※ 8月26日までに

郵送又はFAX願います。

【宛先】
〒010-0001
秋田県秋田市中通1丁目4-3
エリアなかいち商業棟1F
NPO法人トップスポーツコンソーシアム
秋田 事務局 澁谷貴之 宛

第8回全国ねんりんバドミントン交流大会 弁当申込書

大会1日目 9月26日（火）、2日目 9月27日（水）の弁当（昼食）について
予約販売致します。（当日販売は致しません。）

★料金 1個 ￥600（税込） ※お茶付き

申込み後の追加・変更は間違いをさけるため、FAXにてお送りください。
（手配先との取り決めにより、ご利用日の前日より取消料（全額）がかかります。）

都道府県名		チーム名	
9月26日（火）	個		
9月27日（水）	個		
合 計	個		

都道府県名		チーム名	
9月26日（火）	個		
9月27日（水）	個		
合 計	個		

都道府県名		チーム名	
9月26日（火）	個		
9月27日（水）	個		
合 計	個		

以上のとおり予約注文します。

平成29年 月 日

申込責任者名

※ 参加申込書と一緒に申し込みください。 申込期限：7月21日