



第1回日本障がい者（ID7-知的障がい者）バドミントン選手権大会要項

1. 日 時 2019年8月17日（土）～18日（日）
2. 会 場 千葉県ハーモニープラザ
〒260-0844 千葉市中央区千葉寺町 1208-2
TEL:043-209-8779
<http://www.chp.or.jp/>
3. 主 催 一般社団法人日本障がい者バドミントン連盟
4. 主 管 千葉県障害者バドミントン連盟
5. 後 援 千葉市
6. 運営協力 千葉県バドミントン協会、サンアビバドの会（障がい者バドミントンをサポートする会）
千葉大学バドミントン部

【参加資格】

1. 参加資格

（一社）日本障がい者バドミントン連盟の登録者で、療育手帳を所有する 13 歳（中学生）以上の者。

※大会参加者は資格確認のため、療育手帳を持参すること。

※（一社）日本障がい者バドミントン連盟未入会の方は、2019年7月26日（金）までに連盟登録申請を完了すること。

2. 競技実施種目

男子・女子シングルス ID7 クラス（知的障がい者）
男子・女子ダブルス

3. 競技規則

（公財）日本バドミントン協会競技規則（※附則 障害者バドミントンの規則は適用しない）及び日本障がい者バドミントン連盟特別ルールとする。

4. 競技方法

トーナメント方式又は、リーグ戦

5. 表 彰

各競技種目において、1位から3位までの入賞者にメダルを授与する。3位決定戦は行わない。

6. 使用シヤトル

（公財）日本バドミントン協会検定・審査合格用器具及び平成31年度第1種検定合格水鳥球を使用する。

7. 大会日程

2019年8月17日（土）

9:00 ～ 9:30 受付
9:30 ～ 9:45 開会式
10:00 ～ シングルス

2019年8月18日（日）

9:00 ～ ダブルス
15:30 表彰式・閉会式（16:00 終了予定）



8. 申込方法(郵送もしくはE-mail) (別添申込用紙による)

申込書送付先：〒134-0088 東京都江戸川区西葛西 5-2-9-203 担当：細矢

TEL: 03-6808-5515 E-mail: entries@jpbf.jp

【振込先】 口座名 一般社団法人日本障がい者バドミントン連盟

銀行名 ゆうちょ銀行

支店名 七四八

口座番号 普通 8132854

※振込人名義の後に必ずIDと記入すること。

9. 申込・参加料振込期間

2019年5月20日(月)～7月26日(金)

10. 参加料 シングルス 1人1,000円、ダブルス 1組2,000円

※ダブルス申し込みは参加者それぞれが申し込み、振込を行う事。

11. その他

- (1) 試合は世界バドミントン連盟(BWF) 21点ラリーポイント制、2ゲーム先取の3ゲームで行う。
- (2) 組合せ等、スケジュールは主催者一任とする。
- (3) ダブルスはペアで申し込むこと。なお申し込み後のダブルスペアの変更は認めない。
- (4) 大会中に生じた事故・ケガについては、応急処置のみとする。
- (5) 本大会では、宿泊先の指定・斡旋、昼食の手配などは行わない。各自で手配すること。
- (6) **個人情報及び写真・動画の取り扱いについて**

大会の主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、取得する個人情報について適正に取り扱う。また、取得した個人情報及び写真・動画は競技大会運営上必要なプログラム編成および作成・ホームページ・掲示板・報道発表・結果発表等、インターネット中継、その他、競技運営および競技に利用する。肖像権は主催者側に帰属し、大会に参加する各選手はこれに同意するものとする。

12. 問い合わせ先

一般社団法人日本障がい者バドミントン連盟

〒134-0088 東京都江戸川区西葛西 5-2-9-203

TEL 03-6808-5515 担当：細矢(ほそや)