**第21回大山町バドミントン大会開催要項**

１．趣 旨 誰でも手軽に楽しめるバドミントンを通じて町民の健康づくりと

　　　　　　　　　交流を図るとともに、バドミントンの普及を促進する。

２．主 催 大山町スポーツ協会（主管：大山町スポーツ協会バドミントン部）

３．後 援 大山町教育委員会

４．期 日 **令和 7 年 9 月 28 日（日） 午前 8 時 30 分 会場**

**午前 8 時 45 分 開会式**

５．場 所 大山町大山総合体育館（大山豪円山スキー場下）

６． 　(1) 中学生以上の大山町内在校・在住・勤務者及び大山町出身者

　　　　　　　　　(2) スポーツ少年団バドミントン部在籍の小学生

７．申込方法　　別紙申込書に必要事項を記入の上、以下の提出先へ保険料を添えて

期限厳守で申し込むこと。

**※窓口でのおつり対応は行いませんので、必ずおつりのないように持参をお願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 区分 | 平日 | 土日 |
| 中山 | 受付場所 | ・中山公民館 | ・大山町立図書館本館 |
| 受付時間 | 8：30～17：00 | 9：00～17：00 |
| 名和 | 受付場所 | ・社会教育課(名和公民館内) | ・名和公民館 |
| 受付時間 | 8：30～17：00 | 8：30～17：00 |
| 大山 | 受付場所 | ・大山公民館・大山農村環境改善センター・こうれいコミュニティセンター | ・大山公民館 |
| 受付時間 | 8：30～17：00 | 8：30～17：00 |

８．申込期限　　**令和 7 年 8 月 28 日（木）午後 5 時まで**（期限厳守）

９．抽選説明会 **令和 7 年 9 月 18 日（木）午後 7 時 30 分から**

**大山町名和公民館　2階 視聴覚室**

チーム代表の方（代理・兼任でも可）は必ずご出席下さい。

**裏面あり**

10．種 目 　団体戦のみ（申し込みは、1チーム10人以内とする。）

 　 （1）対戦形式は、**フリーダブルス１組と混合ダブルス２組**にて

　**１チーム**とする。

　　　　　　　　　 （2）チーム編成は、集落・自治会及び職域単位とする。

但し、チーム編成が困難な場合については**、**大会に参加し

ない集落・自治会から、3名までの応援参加を認める。

集落・自治会でチーム編成する場合、親類、大山町出身者、

過去に住んだことのある者等、縁のある者の参加を認める。

 　　 （3）部分け及び試合順は、抽選説明会で決定する。

11．使用 　 試合球は大会事務局が準備する｡

12. 　（1）**ラリーポイント制で1ゲーム21点の3ゲームマッチ**

　　　　　　　 　　　 　 ※セッティング有り。（30点目を先取した方が勝者）

 　 （2）リーグ戦方式とし、**3**ダブルスすべて試合をする。

　　　　　　　 　　（3）審判3名（主審1名と線審2名）は同一リーグ内のチームに　　　　　　　　　　　　 よる相互審判とする。

13．その他　 （1）ルールは（公財）日本バドミントン協会競技規則を適用する。

 （2）参加者は、１日レク保険に加入する。（手続きは主催者が行う。）

**※ 保険加入は強制ではありません。**

**各お申込み団体等で既に傷害保険等に加入されている場合は、**

**各自のご判断にお任せいたします。**

 （3）混合ダブルスには、女性だけのペアでも出場を可とする。

 （4）混合ダブルスの女性の代わりに、小学生男子の出場を可とする。

 （3）練習用シャトル及びラケットは各自持参すること。

 （4）けががないよう、各自の責任において充分注意すること。

　　　　　　　（5）参加申込みの際にいただいた個人情報は本大会を実施する目的以外には使用しない。

　　　　　　　（6）連絡先 大山町スポーツ協会バドミントン部　部長 持田隆昌

（携帯：080-1912-3754）

　　　　　　　　　　　　　 大山町教育委員会　社会教育課

（℡：0859-54-5212）**令和 7 年度　大山町バドミントン大会参加申込書**

**及び　1日レクリエーション保険申込書**

　チーム　名 監督又は 　 連絡先 電話

　又は集落名 代表　者 　 （ ）

　チーム名（ 　　 　 ） チーム名（ 　 　　 ）

　（旧チーム名：　　　　　　　　）　　　　（旧チーム名：　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 性別 |  |  | 氏　　　名 | 性別 |
| １ |  |  | １ |  |  |
| ２ |  |  | ２ |  |  |
| ３ |  |  | ３ |  |  |
| ４ |  |  | ４ |  |  |
| ５ |  |  | ５ |  |  |
| ６ |  |  | ６ |  |  |
| ７ |  |  | ７ |  |  |
| ８ |  |  | ８ |  |  |
| ９ |  |  | ９ |  |  |
| 10 |  |  | 10 |  |  |

 １日レク保険料（※強制ではありませんので、既に保険等に加入されている場合は、　　　　　　　　　 　お申込み責任者の方でご判断ください。）

 （ ）人　× 21円 ＝　（ ）円

**※窓口でのおつり対応は行いませんので、必ずおつりのないように持参をお願いいたします。**