

第19回 鹿児島県障害者自立交流センター バドミントン大会開催要綱

目的： 日頃からバドミントンに親しみ、活動を行っている障がい者等を対象に個々の実力を試す場として大会を開催し、障がい者スポーツへの関心と参加意識を高めるとともに参加者相互の交流を図る。

主催： 鹿児島県障害者自立交流センター

協力： 鹿児島県障害者自立交流センター スポーツボランティア協議会

実施日時： 令和7年1月19日（日）9：30～15：30

実施場所： ハートピアかごしま 体育館

募集定員： 団体戦：9チーム（1チーム6～8名）（先着順）

競技規則： （財）日本バドミントン協会競技規則及び本大会申し合わせ事項による。

実施方法： 団体戦

- ① 参加者：障害者手帳等所持者3名以上を含む6名（チーム登録8名まで可）
- ② 試合方法：1チーム3組ダブルスで対戦を行う。但し健常者同士のペアは認めない。
- ③ 得点：1ダブルス、1ゲーム21点（ラリーポイント制）。予選リーグは勝敗があついても第3ダブルスまで行う。（同率の場合は得失点差）

参加費用： 無料

申込方法： 所定の申込書にご記入の上、当センターへ持参又は郵送・メール・FAXでお申し込みください。参加決定後、組み合わせ・注意事項を送付しますので、PCメールアドレスもしくはFAX番号を必ずご記入ください。

申込締切： 令和7年1月5日（日）まで

参加資格： (1) 障害者手帳等（身体障害者手帳, 療育手帳, 精神障害者保健福祉手帳, 特定医療費（指定難病）受給者証, 障害福祉サービス受給者証）をお持ちの方で15歳以上（令和6年4月1日現在）の方
(2) 健常者（原則、参加する選手の家族及び施設の指導員等）

- そ の 他： (1)選手(障害者手帳等所持者のみ)のスポーツ保険等加入及び費用負担については、主催者側で行う。
- (2)競技中の健康管理については、参加者各自がこれにあたるものとし、主催者は応急処置を行うほかは一切の責任を負わない。
- (3) この要綱に定めるほか必要な事項は別途定める。

問い合わせ先

〒890-0021

鹿児島市小野一丁目1-1 ハートピアかごしま

社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会

(鹿児島県障害者自立交流センター)

担 当：税所・森

TEL：099-218-4333

FAX：099-220-5420

MAIL：y.fuku-7@heartpiakagoshima.jp