

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会  
ふれあい福島 2012 開催要項

- 主催 後援
- ・福島県バドミントン協会
  - ・福島県シニアバドミントン連盟・福島県レディースバドミントン連盟・県中バドミントン協会
  - ・公益財団法人 日本バドミントン協会・福島県・財団法人 福島県体育協会
  - 郡山市・郡山市教育委員会・郡山市体育協会・公益財団法人 郡山コンベンションビューロー
  - ヨネックス(株)・モアジャパン(株)・(株)ダンロップスポーツ・(株)薫風・福島放送
  - 福島中央テレビ・福島民報社・福島民友新聞社・スーパースポーツゼビオ郡山西ノ内店
  - 清稜山倶楽部
- 期 日
- ・平成24年10月16日(火)～18日(木)・・・ 注) 参加チームによる変動あり
  - 1. 受付 10月16日(火) 8:30
  - 2. 監督会議 10月16日(火) 9:00
  - 3. 開会式 10月16日(火) 9:30
  - 4. 試合開始 10月16日(火) 10:00 予選リーグ
  - 10月17日(水)・18日(木) 9:00 予選リーグ・決勝トーナメント
  - 5. 閉会式 10月18日(木) 試合終了後
- 会 場
- ・郡山西部第二体育館
  - 〒963-4554 郡山市待池台1-7 電話 024-959-4554
  - ・郡山西部体育館
  - 〒963-8016 郡山市大槻町字漆棒48番地 電話 024-961-4250
- 種 目
- ① 60歳の部 男子60歳以上複・女子60歳以上複・60歳以上混合
  - ② 65歳の部 男子65歳以上複・女子65歳以上複・65歳以上混合
  - ③ 70歳の部 男子70歳以上複・女子70歳以上複・70歳以上混合
  - ④ 75歳の部 男子75歳以上複・女子75歳以上複・75歳以上混合
- \*各種目とも、参加数は、制限いたしません。
- 競技規則
- ・平成24年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規定による。
- 競技方法
- 1. 試合は、ブロック別リーグ戦後、決勝トーナメント戦を行い 3位決定戦は行わない。
  - 2. 試合は、男子・女子・混合の順で行います。
  - 3. 試合は、同一選手が兼ねて出場できない。
- 団体編成
- 1. チームは、監督(1名)・選手男女(3名)とし、コーチ 1名を置くことができる。
  - 2. 監督・コーチは、選手を兼ねる事ができる。その場合、選手欄へ氏名を記載のこと。
- 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24年度第1種検定合格水鳥球を使用。
- 参加資格
- ・出場種目の年齢は、大会前日(平成24年10月15日)までの年齢以上の者。
- 組合せ
- ・主催側一任とする。
- 参加料
- ・1チーム 20,000円 (監督・補欠含む8名まで、監督は選手を兼ねる事ができる)
- 参加料振込先
- 口座名称 全国ねんりんバドミントン交流大会
  - 口座番号 02200-5-109309
- 申込期日
- ・平成24年9月1日(土) 必着の事

申込場所 ・ 第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会

実行委員会事務局

〒 963-8862 福島県郡山市菜根 4-13-3

増子トキ気付 電話 024-922-9646 FAX 024-922-9646

表彰 ・ 1位 ・ 2位 (賞品・賞状授与)

代表者会議 ・ 郡山西部体育館 10月16日(火) 9:00～

宿泊 ・ 清稜山倶楽部 (試合会場及び宿泊場所から送迎無料バス運行します。)

〒 963-1309 郡山市熱海町五丁目18番地

電話 024-984-2811 FAX 024-984-2530

・ 一泊朝食付き (お1人様 5,500円) 相部屋となります。

\* その他、同封のパンフレットを御参照ください。

懇親会 ・ 清稜山倶楽部 10月16日(火) 19:00～

会費 5,000円 (クジ引き抽選会・余興を準備します。)

問合せ先 ・ 第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会

実行委員会事務局

〒 963-8862 福島県郡山市菜根 4-13-3

- その他
1. 競技時の疾病・負傷などの応急処置は主催側で行いますが、それ以外については各自の責任で行ってください。
  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する。尚、背面へ都道府県名又は、クラブ名を表示して下さい。
  3. 大会参加申込後、出場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、他目的には使用いたしません。

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会  
ふれあい福島 2012

【 参 加 申 込 書 】

|         |  |        |  |
|---------|--|--------|--|
| 都道府県名   |  | 監 督    |  |
| チ - ム 名 |  | コ - チ  |  |
| 代 表 者   |  | マネ-ジャー |  |

《 選手登録 》 (\* 氏名の上部へ、フリガナを記載してください。)

| 男 子 |      |  | 女 子 |      |  |
|-----|------|--|-----|------|--|
| 1   | 氏 名  |  | 1   | 氏 名  |  |
|     | 生年月日 |  |     | 生年月日 |  |
| 2   | 氏 名  |  | 2   | 氏 名  |  |
|     | 生年月日 |  |     | 生年月日 |  |
| 3   | 氏 名  |  | 3   | 氏 名  |  |
|     | 生年月日 |  |     | 生年月日 |  |
| 4   | 氏 名  |  | 4   | 氏 名  |  |
|     | 生年月日 |  |     | 生年月日 |  |

\* 参加申込書に記載された個人情報は、参加資格の審査及び大会運営に係る場合のみ使用し、目的他に利用することはありません。

《 連絡先責任者 》

〒

住 所

TEL

FAX

携帯

\* 記入上の注意

1. 連絡責任者の連絡先は、確実に連絡の可能な電話番号等を記載してください。
2. 監督・コーチ・マネ-ジャーは、選手として重複している場合でも記載してください。

上記の通り申し込みます。

平成24年 月 日

(都道府県協会)

上記チームは、\_\_\_\_\_ 都道府県代表として認定します。

バドミントン協会 会長

印

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会  
ふれあい福島 2012

【 選手・監督・コーチ・マネージャー登録変更届 】

|       |    |    |  |
|-------|----|----|--|
| 都道府県名 |    |    |  |
| チーム名  |    |    |  |
| 代表者   | 〒  |    |  |
|       | 住所 |    |  |
|       | 氏名 | 電話 |  |

《 監督・コーチ・マネージャー登録変更届 》 \* ( 氏名の上部に、フリガナを記載してください。 )

|        | 変更前 | 変更後 |
|--------|-----|-----|
| 監督     |     |     |
| コーチ    |     |     |
| マネージャー |     |     |

《 選手登録変更届 》 \* ( 氏名の上部に、フリガナを記載してください。 )

|   | 変更前  |    |   |   | 変更後 |   |    |   |
|---|------|----|---|---|-----|---|----|---|
| 1 | 氏名   |    |   | ⇒ | 氏名  |   |    |   |
|   | 生年月日 | 昭和 | 年 |   | 月   | 日 | 昭和 | 年 |
| 2 | 氏名   |    |   | ⇒ | 氏名  |   |    |   |
|   | 生年月日 | 昭和 | 年 |   | 月   | 日 | 昭和 | 年 |
| 3 | 氏名   |    |   | ⇒ | 氏名  |   |    |   |
|   | 生年月日 | 昭和 | 年 |   | 月   | 日 | 昭和 | 年 |
| 4 | 氏名   |    |   | ⇒ | 氏名  |   |    |   |
|   | 生年月日 | 昭和 | 年 |   | 月   | 日 | 昭和 | 年 |

- 注) 1. 変更届は、監督会議の開始時前までに提出してください。  
2. 監督会議、以後の変更は認めません。

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会  
ふれあい福島 2012

【 参加料振込について 】

1. 都道府県名 \_\_\_\_\_

2. 参加料 \_\_\_\_\_ ￥ \_\_\_\_\_

3. 内 訳 \_\_\_\_\_

| 内容  | 期日     | 金額       |     |   | 備考     |
|-----|--------|----------|-----|---|--------|
| 参加料 | -      | 20,000 × | チーム | = |        |
| 懇親会 | 10月16日 | 5,000 ×  | 人   | = |        |
| 宿泊費 | 10月16日 | 5,500 ×  | 人   | = |        |
| 〃   | 10月17日 | 5,500 ×  | 人   | = |        |
| 〃   | 10月18日 | 5,500 ×  | 人   | = |        |
| 昼食代 | 10月16日 | 600 ×    | 個   | = | おにぎり弁当 |
| 〃   | 10月17日 | 600 ×    | 個   | = | 〃      |
| 〃   | 10月18日 | 600 ×    | 個   | = | 〃      |
| 合計  |        |          |     |   |        |

4. 参加料振込先

振込先 郡山駅前郵便局  
口座番号 02200-5-109309  
口座名 全国ねんりんバドミントン交流大会

5. 参加料振込先

郵便局名 \_\_\_\_\_  
振込日 平成24年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

6. 申込責任者

氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
携帯番号 \_\_\_\_\_

上記のとおり、参加料を送付します。

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会ふれあい福島 2012

事務局 御中

都道府県名 \_\_\_\_\_

バドミントン協会 \_\_\_\_\_ 会長

印 \_\_\_\_\_

各都道府県 各位

第3回 全国ねんりんバドミントン交流大会  
ふれあい福島 2012

【 プログラム原稿の作成依頼及び記載上のお願いについて 】  
(チーム紹介)

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

本大会の参加いただきました都道府県 様へのお願い。

つきましては、プログラムへチーム紹介を記載させていただき多くの皆様との親睦の輪を更に広げ良い思い出を沢山お持ち帰り戴けるよう準備を進めております。

ご多用中のところ誠に恐縮と存じますが、記入上の注意事項を熟読し原稿提出をお願い申し上げます。

尚、プログラム作成に時間を要しますので、期日厳守で提出のご協力をお願いします。

《 記載上の注意 》

1. 申し込み責任者は、記載内容が確認できる担当者の連絡先を記載してください。
2. 本大会出場の抱負およびチーム紹介は、
  - (1) チームの特徴
  - (2) 期待される選手 (過去の成績等)
  - (3) その他についての事柄を含めるようにして下さい。

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 7  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 8  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 9  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 10 |

3. 原稿は、200字以内でお願いします。

4. 提出期限

平成24年9月1日(土) 期限厳守でお願いします。

| 都道府県名 | チーム名 | 責任者名 |  |
|-------|------|------|--|
|       |      | TEL  |  |
|       |      | FAX  |  |