

岡山県障害者スポーツ大会バドミントン競技実施要項

1. 開催日時 2019年6月22日(土) 午前10:00～
(受付9:30～)
2. 会場 岡山県体育館(ジップアリーナ岡山)サブアリーナ
3. 参加対象 知的障害のある方
4. 参加形態 団体戦は1チーム4名以内(選手3名、控え選手1名)とし、
男女混合でも可とする。
5. 試合方法 10:15～12:00 団体戦 3セットマッチ(トーナメント戦)
13:00～15:00 個人戦 1セットマッチ(トーナメント戦)
*1セット11点 時間の都合によりセット数が変わる場合があります。
6. 申込方法
 - ・別紙申込書に必要事項を記入し、次の申込先まで、FAXまたは郵送で申し込むこと。
 - ・個人戦のみ参加の方は、所属名(学校名または市町村名)及び「個人参加申し込み」のみ記入すること。
 - ・なお、参加が決定した際には、別途参加者あてに通知すること。
7. 申込先 グループホーム事業所『ももぞの』(担当 若狭)
〒701-1463 岡山市北区足守1685-1-101
電話:086-295-0632 FAX:086-295-0631

※FAXにてご応募下さい。
8. 申込期限 2019年5月24日(金)
9. その他
 - ・参加にあたっては、ユニフォーム、ゼッケン等は指定しない。
 - ・岡山県知的障害者福祉協会所属施設のチームについては、中国地区知的障害児者親善球技大会の予選を兼ねる

FAX 086-295-0631

第19回岡山県障害者スポーツ大会バドミントン競技

参加申込書

◆団体参加申し込み

所属名 _____ (責任者 _____)

連絡先 住所 〒 _____

電話 _____

	氏名	ふりがな	性別	年齢	個人戦参加希望の有無
1					有 ・ 無
2					有 ・ 無
3					有 ・ 無
控え					有 ・ 無

※1チーム4名以内（選手3名、控え選手）、男女混合でも可。

◆個人参加申し込み

(個人戦のみの参加を希望する場合は、次表各項目をご記入ください。)

ふりがな 氏名			
性別		年齢	
住所			
電話			

※必ず住所と電話番号をご記入ください。