



第12回障害者バドミントン千葉選手権大会 交流会



第12回 障害者バドミントン千葉選手権大会/交流会

参加者募集 [障害者と健常者によるバドミントンの試合]

今回も第 11 回に続き 千葉市に在住か お勤めの障害者(障害手帳をお持ちの方)そしてその家族の皆様又 県内及び近県の障害者バドミントンの友が集まり 障害者バドミントン千葉選手権大会/交流会(交流会は 健常者と障害者が組んでの試合になります)を開催します

障害者の方々にもバドミントンを通じて 日頃動かさない身体の部分を活動させ これからの生活の活力として この楽しいスポーツに挑戦 サポートの皆様力を借りて試合は 初めてと言う障害者にも参加していただき 日々の生活のうるおい 明日からの 生活につながるものがあれば幸いです

この機会に 障害者のバドミントンの輪を広げたいと思います ぜひ一度参加してみてください (車椅子でのプレーも出来ます) ☆サポート(試合参加・試合進行のお手伝い)していただける方も募集しております(試合の出来る用意をして ご参加下さい)

○日時=平成 26 年 9 月 7(日)= 午前 9 時 45 分開始(受付午前 9 時~9 時 30 分)午後 5 時 30 分終了予定

○会場=千葉公園スポーツ施設体育館 千葉市中央区弁天 3-1-1・Tel 043-253-8050

JR 千葉駅より徒歩 15 分位/モノレール千葉公園駅下車 5 分位 (車の方は護国神社側より駐車場へ)

○主催=千葉障害者バドミントン連盟

※駐車は 体育館前に譲り合って止めて下さい

○後援=千葉市

○協賛=千葉飛翔ウェブ(日本障害者バドミントン協会会員) サンアビバドの会(バドミントンボランティアの会) 日立化成(株) 他

☆募集人数=90 名(貸しラケット有ります) ○サポートしていただける方も 募集しています

☆申込み切=平成 26 年 8 月 9 日(土)必着 お早めに申込み下さい(今年度より定員なりしだい締め切ります)

☆参加費=1,000 円 (シャトル代・保険代として) ▼参加当日受付にて お支払い下さい ◆参加賞あり

☆当日は スポーツの出来る服装と上履き(スポーツシューズ)ラケットありましたらご持参下さい 昼食及び飲物は(少し飲み物を用意) 各自ご用意して下さい 試合はダブルスで行います

☆表彰は 1 位・2 位・3 位を表彰いたします ☆ケガにつきましては イベント保険加入 応急処理のみとします

◆クラス別は下記の通りです

クラス	障害	組合せ
A クラス	1 試合経験豊富な方 旧障害クラス A・B	出来ればパートナーを決めてお申し込み下さい パートナーおまかせあり ご相談下さい(一部健常者参加)
	2 試合経験まだかな 旧障害クラス A・B	
B クラス	試合経験ある方 旧障害クラス B・C	健常者のサポートと組みます
C クラス	車イスにてプレーされる方	
D クラス	1 バドミントン初めて 又は少し出来る方	健常者のサポートと組みます 健常者のサポートと組みます
	2 知的障害者(障害者 2 人で組んでの枠組予定あり)	

◆障害クラスは 今までのクラスを参考にして下さい(自己申告にて申込み)※状況により申し込みクラス変更あります

健常者でサポートしていただける方 A 試合経験豊富/B 試合経験ある方/C 試合まだまだの方 参考に教えて下さい

◆◆ 参加者 皆さんで 審判・線審・得点表示などをお願いいたします ご協力下さい ◆◆

※お申込み先=〒264-0020 千葉市若葉区貝塚 2-13-49 Tel/FAX 043-232-6534

問合せ先 千葉障害者バドミントン連盟 事務局 東 茂 昭 email:yume.as@giga.ocn.ne.jp

※はがき・封書郵便・メール便又は FAX にてお申し込み下さい メールにての申込み受け付けます

住所 氏名(ふりがな) 年齢 電話及び緊急連絡先 出来ましたら障害名 等級など記入

○ A/B クラスをお申込みの方は クラスとパートナーのお名前(障害名 等級)もご記入下さい

○ C/D のクラスの方はクラス(障害 等級)を書いて下さい

同伴参加者は お名前と関係もご記入下さい(同伴の方も A・B・C・D・サポートとクラスに合わせて お申し込み下さい)

※申込み後 当日欠席の折は 8 月 22 日(金)までに ご連絡下さい(当日の組合せの変更リミットです)

◆全体の試合終了表彰準備の間 サンアビバドの会と参加者でオープン試合(ダブルス)計画

◆当日 申込書用意します 午後 1 時までに お申し込み下さい

第12回 障害者バドミントン千葉選手権大会/交流会

平成26年9月7日(日)の交流大会に参加申し込みます

◆本人

参加申込書

平成26年 月 日

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーの おなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種		障害名	
希望クラス	A B C D		☆サポート(健常者) A B C	

◆希望パートナー 参加者 (直接お願いしての申込をお願いします)

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーの おなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種		障害名	
希望クラス	A B C D		☆サポート(健常者) A B C	

◆ご家族/お友達で 参加される人 (障害者・サポーター)

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーの おなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種		障害名	
希望クラス	A B C D		☆サポート(健常者) A B C	

※コメント

キ リ ト リ

ご案内

電車利用/JR総武線 千葉駅下車徒歩15分位/千葉駅より千葉都市モノレール千葉公園駅下車徒歩5分位
千葉公園内千葉公園体育館 (専用駐車場は少ないため 出来るだけ乗り合わせか公共交通機関をご利用下さい)

※ お申し込み先 千葉障害者バドミントン連盟 事務局 東 茂昭

〒264-0020 千葉市若葉区貝塚 2-13-49 でんわ/FAX 043-232-6534

Email :yume.as@giga.ocn.ne.jp