

要 綱 第 1 9 回 関 東 障 が い 者 バ ド ミ ン ト ン 選 手 権 大 会

1. 目 的 この大会は、関東近隣地区における障がい者バドミントン競技の普及・発展を目指し、多くのアスリートが日頃の成果を発揮する場として企画しました。また、性別・年齢に関係なく、バドミントンを行うすべての者が競技のすばらしさを共感し、ともに競技力が向上することを目的としています。
2. 主 催 東京障がい者バドミントン連盟
3. 後 援 東京都北区
4. 協 賛 株式会社アメアスポーツジャパン
株式会社ゴーセン
株式会社ラケットショップ・フジ
グローブライド株式会社
ミズノ株式会社
ヨネックス株式会社
株式会社アープラボ
5. 協 力 東京都レディースバドミントン連盟
株式会社ラケットショップ・フジ
6. 会 場 北区立赤羽体育館

住所 〒115-0042 東京都北区志茂 3-46-16

・ 交通アクセス
 東京メトロ南北線志茂駅（1番出口）徒歩 7分
 JR 赤羽駅（東口）徒歩 17分
 都営バス「北車庫入口」下車徒歩 3分
7. 日 時 令和 4 年 1 月 8 日（土）開場 AM 9 : 0 0 団体戦
 令和 4 年 1 月 9 日（日）開場 AM 9 : 0 0 個人戦（ダブルス戦）
8. 種 別 団体戦（三複のダブルス戦）と、個人戦（ダブルス戦）を行います。
 ※団体戦、個人戦ともに、申込み状況及び主催者の判断により、希望リーグ・クラスを予告無しに変更する場合があります。団体戦、個人戦共にラリーポイント制（申込み状況によりポイント数を変更する場合があります。）



団 体 戦

『三複対戦』 1チーム試合登録人数の基本は6名以上（最低4名、最大8名まで）とします。ただし、障がい者の登録が2名のチームのみ障がい者の重複出場を認めます。

健全者もチームの一員となってもらい、性別・年齢に関係なく、バドミントンを行うすべての者に競技のすばらしさを共感してもらえようチーム編成となるように変更させていただきました。大会の目的に沿うようにご理解ご協力をお願いします。下記の表を御参照下さい。

※クラス分けについては、別表で確認してください。（申し込み状況及び主催者の判断によりエントリークラスの変更有。）

※小学生・中学生・高校生を構成員とした学生チームを各リーグにエントリーします。

記

I 部 リーグ	立位混合 (上肢・聴覚・その他の障がい者)	登録人数は最低4名、最大8名まで。 ただし、健全者同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
	学生チーム 小・中・高校生を構成員	登録人数は最低4名、最大8名まで。大人(教員)2名の登録も認めます。ただし、大人(教員)同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
II 部 リーグ	下肢障がい4、低身長 その他の障がい者	登録人数は最低4名、最大8名まで。 健全者3名以内〔3名の内訳：男性1名、女性1名、外（女性・小学生・中学生・高校生のうち1名）〕を構成員とします。 ただし、健全者同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
	学生チーム 小・中・高校生を構成員	登録人数は最低4名、最大8名まで。大人(教員)2名の登録も認めます。ただし、大人(教員)同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
III 部 リーグ	車椅子・下肢障がい 3・知的障がい者	登録人数は最低4名、最大8名まで。 健全者3名以内〔3名の内訳：男性1名、女性1名、外（女性・小学生・中学生・高校生のうち1名）〕を構成員とします。 ただし、健全者同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
	学生チーム 小・中学生を構成員	登録人数は最低4名、最大8名まで。大人2名の登録も認めます。ただし、大人同士のペア、同一ペアでの出場は禁止する。
IV 部 リーグ	車椅子1・2	登録人数は最低4名、最大8名まで。 (車椅子に乗れば健全者も参加可能)

※III部リーグの車椅子使用者のルールは、健全者と組むペアも想定できるため、車椅子に関する大会ルールは適応せず、通常のダブルスルールとします。

IV部の車椅子のルールは、車椅子に関する大会ルールを適応する。

個人戦（ダブルス戦）

個人戦につきましても、大会の目的に沿って、性別や年齢に関係なく、すべての者に競技のすばらしさを共感してもらうために条件の内容を変更させていただきました。ご理解をお願いします。下記の表を御参照下さい。

※クラス分けについては、別表で確認してください。（申し込み状況及び主催者の判断によりエントリークラスの変更有。）

※小学生・中学生・高校生をペアとしたダブルスを各リーグにエントリーします。

記

I 部	障がい区分なし：立位混合（上肢・下肢・聴覚・その他の障がい者）の障がい者同士のペア、または、ペアが健常者とのペア
	小・中・高校生のペア
	小・中・高校生と健常者のペア
II 部	下肢4のペア・下肢3の障がい者同士のペア、または、ペアが健常者とのペア（この場合の健常者は異性に限る。また、小学生・中学生・高校生とのペアであれば性別関係なし。女性同士のダブルスは可能。）とします。
	下肢Iと健常者（男女どちらでも可能）
	小学生のペア
	小学生と健常者（女性に限る）のペア
	知的障がい者のペア
III 部	知的障がい者と健常者（女性に限る）のペア
	下肢3と健常者（女性に限る）のペア
	健常者とのペア（この場合の健常者は異性に限る。また、小学生・中学生・高校生とのペアであれば性別関係なし。女性同士のダブルスは可能。）とします。
IV 部	小学校4年生までのペア
	車椅子利用者だけのペア（車椅子に乗れば健常者も参加可能）

※Ⅲ部の車椅子使用者のルールは、健常者と組むペアも想定できるため、車椅子に関する大会ルールは適応せず、通常のダブルスルールとします。

Ⅳ部の車椅子のルールは、車椅子に関する大会ルールを適応する。

9. 用語の説明 上肢障がい（上肢）とは、手、手指、手首、肘、肩の部分の関節の機能障がいと欠損及び切断による障がいのことです。下肢障がい（下肢）とは、足、足指、足首、膝、大腿（太もも）部分、股関節の機能障がいと欠損及び切断による障がいのことです。また、その他の障がい者とは、聴覚障がい者、知的障がい者や精神障がい者、内部障がい者等を言います。それぞれの機能障がいや切断状況により別表のクラス分け表により、クラス分けされています。

10. 競技規則 （公財）日本バドミントン協会競技規則の付則（パラ・バドミントン規則）は適用せず、本大会ルールとする。

第19回 関東障がい者バドミントン選手権大会ルール

- 1、ダブルレシーブは事前に主審に伝えること。
- 2、個人戦のⅢ部リーグにおいて、車椅子使用者のみペアも想定されるが、健常者と組む車椅子使用者においても車椅子競技に関するルール（コート上のサービスレシーブラインより前のシャトルはアウトとする。）を適応し、ネットの高さは変更しない。また、対戦相手が、立位と車椅子使用者という場合についても、このルールを適応する。
- 3、個人戦のⅢ部リーグにおいて対戦がすべて立位である場合は通常のダブルスルールとする。

- 1 1. シャトル 第一種検定球
- 1 2. 参加資格 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を所持する者及び発達障害者で競技可能な者。または、難病患者で競技可能な者とする。その他、主催者が認める者。障がい者バドミントンに興味のある健常者
- 1 3. 参加費 団体戦 1チーム6,000円（学生チーム(教員含) 1チーム3,000円)
個人戦 1ペア 4,000円（学生ペア 1ペア 2,000円 健常者との混合も含む。）
- 1 4. 表彰 団体戦：各リーグ 優勝チームのみとする。
個人戦：各クラス優勝者・準優勝者及び三位を表彰する。
- 1 5. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、下記までお申込みください。
参加費は、申込用紙と共に下記申込場所でお支払いください。また、郵送の場合は現金書留にて下記郵送場所へお送りください。（一度申し込まれた場合は、キャンセルによる返金はできません。）
- 1 6. 申込場所 **ラケットショップフジ各店舗** (<http://www.rsfuji.co.jp>)
国分寺店 吉祥寺店 所沢店 町田店 八王子店 川崎店 静岡店
川越店 立川店 赤羽店 海老名店 橋本店 井土ヶ谷店
市が尾店 大和店 世田谷店
- 郵送先 〒185-0021 東京都国分寺市南町 3-28-7
株式会社 ラケットショップフジ
- 問い合わせ 大会事務局 古澤紀子 090-9674-5070

1 7. 申込期限 **令和3年12月5日（日）必着。**

1 8. 諸注意

- 1 開会式は、第1日目(土)午前9:45よりおこないます。
- 2 第2日目(日)試合終了時間は午後5時頃を予定しております。
- 3 貴重品の盗難紛失には十分に気を付けて下さい。主催者側では責任を一切負いませんのでご了承ください。
- 4 大会中に生じたケガについては、応急処置のみとします。
- 5 大会開催中に生じた事故に対する責任は一切負いませんのでご了承ください。
- 6 ゴミは、各自で持ち帰ってください。
- 7 競技種目、クラス分けは申込状況及び主催者の判断により予告無しに変更する場合があります。
- 8 競技の服装は、日本バドミントン協会の審査合格品を原則とします。
- 9 団体戦の申込はチームごとでお願いいたします。選手が足りない場合はご相談ください。
- 10 ダブルス戦の申込はペアでお願いいたします。ペアが見つからない場合はご連絡ください。
- 11 公共交通機関の手配及び宿泊の手配は各自でお願いいたします。
- 12 車椅子の送付の手配は各自で行って下さい。送付先等に関しては事前に事務局に確認して下さい。
- 13 本部運営、事務局に対する苦情等につきましては、団体代表者が一括して申し立てして下さい。個人での申し立ては受け付けいたしません。
- 14 体育館はとても冷えますので、温かい服装、ご準備をお願い致します

※今大会はプログラムを作成しません。ラケットショップフジのホームページより各自印刷してください。

【感染対策への取り組み】

- ・（公財）日本バドミントン協会およびサイレントバドミンントンの大会開催ガイドラインに沿って行います。
- ・参加選手は全員、受付時に大会参加者健康状態確認シートの提出が必須となります。
健康状態確認シートはラケットショップフジのホームページ『大会情報』から印刷ができます。
全て記入して、必ず当日受付時に提出してください。（個人戦用・団体戦用あり）
- ・大会当日、健康状態に異常を感じた方、37.5℃以上の発熱がある方は棄権してください。
- ・応援や大声でのかけ声は禁止します。また、試合前後の握手・ハイタッチなども行わないでください。
- ・一度に体育館に入場できる選手の人数を制限するために、種目もしくはブロック毎に試合時間を設定し入れ替え制とする場合があります。
- ・アリーナ内は試合を行う選手・審判のみの入場となります。それ以外の選手は観客席にてソーシャルディスタンスを保って待機をお願いいたします。
- ・外履きはビニールに入れ、下駄箱は使用しないでください。
- ・試合をしている選手以外は、必ずマスクを着用してください。
- ・試合ではコートサイドへ各自のバッグを持参し、タオル・ドリンクなどは各自のバッグに収容する。
床に直接置かないようにしてください。
- ・ラケット・タオルの貸し借りはしないでください。
- ・ゴミは全て持ち帰り、自宅で処分してください。

※審判について

- ・コートの密を避けるために、主審のみ・線審は無しとします。（車椅子の部を除く）
その為、主審がオーバーコールすることがあります。
感染症対策の観点から、ご理解下さいますようお願いいたします。

色々と制約がございますが、「新しい生活様式」に沿った大会開催として、ご理解、ご協力ください。

19. クラス分け表

団体戦、個人戦のクラス分けは、次のとおりとする。

クラス名称	クラス名	障害区分
車椅子	1 車椅子 1	・両足、体幹に障害がある
	2 車椅子 2	・体幹には障害がなく、片側または両側の下肢に障害がある
立位下肢	1 下肢障がい 3	・片足または両足に障がいがあり、バランスの良い歩行や走行が困難
	2 下肢障がい 4	・片足または両足に障がいがあり、バランスの良い歩行や走行ができる
	4 低身長	・
立位混合	上肢障がい 5	・腕や手に障がいがある
	聴覚障害	・聴覚障害（※）
	その他の障害	・内部障害・視覚障害（※）、 ・精神障害（※）
知的障害	知的障害	・知的障害（※）

◎クラス分けは、直近のメディカルチェックに基づき参加してください。

メディカルチェック未実施者は、各クラスの一番軽いクラスで参加してください。（要相談。）

◎（※）については国際大会ではクラスがない障害区分になります。

◎この大会については、メディカルチェックを実施しないため、上表のクラス分けに準じたクラス分けを実施しますが、その判定は最終的には主催者が判断します。

第19回 関東障がい者バドミントン選手権大会 ダブルス戦 申込用紙

クラブ名	受付日	受付者	種目	ふりがな	障がい区分

種目はⅠ部・Ⅱ部・Ⅲ部・Ⅳ部の該当する種目を記入してください。氏名はフルネームで、必ずふりがなを記入ください。障がい区分は、該当する箇所を○で囲んでください。学生の場合は学生に○してください。

種目	氏名(ふりがな)	障がい区分	上記クラブ名と違うクラブの場合のみクラブ名を記入
1	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
2	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
3	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
4	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
5	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
6	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
7	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	
	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常・学生	

責任者氏名	連絡の取りやすい電話番号	メールアドレス

申込 一般
 ペア×¥4,000+学生
 ペア×¥2,000 = **¥**
を添えて申し込みます。
受領者印

領 収 書

¥

但し、第19回関東障がい者バドミントン大会参加費として上記金額を領収いたしました。

第19回 関東障がい者バドミントン選手権大会 団体戦 申込用紙

希 望 種 目	I 部・II 部・III 部・IV 部	受付日		受付者 印	
チ ャ ム 名			一 般 ・ 学 生		
代 表 者 名					
電 話 番 号					
メ ー ル ア ド レ ス					

参加選手名（フルネーム、上部に名字のみふりがなを必ず記入してください。）

	選手名	障がい区分
①	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
②	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
③	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
④	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
⑤	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
⑥	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
⑦	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常
⑧	ふりがな -----	上肢・下肢・知的・精神・聴覚・車椅子・健常

申込 一般 ¥6,000 ・ 学生 ¥3,000 を添えて申し込めます。

受領者印

領 収 書
¥

但し、第19回関東障がい者バドミントン大会参加費として上記金額を領収いたしました。

東京障がい者バドミントン連盟 印省略