

第 22 回大阪支部バドミントン大会実施要綱

日 時	令和 8 年 10 月 17 日（土） 午前 10 時 30 分から午後 4 時まで
会 場	大阪市立千島体育館
参 加 資 格	大会当日、現に <u>組合員ならびに扶養認定された配偶者</u> であり、選手登録を認められた者。
クラス区分	Aクラス・Bクラス・Cクラス (男女の区別はありません。男女混合可。) (すべてダブルス戦となります。なお、参加を希望される方でペアを組めない方は出版健保までご相談ください。)
組み合わせ	大会当日、抽選により決定する。 ※クラス区分については自己申告としますが、過去の大会成績等を参考に大会本部から変更をお願いする場合がございますので、あらかじめご了承ください。
大会規定	1 試合方法 (1) 当日の参加者数により、リーグ戦又はトーナメント戦とし、3 位決定戦は行いません。 (2) 試合は予選リーグ（トーナメント）を 21 点先取の 1 ゲームマッチ、決勝リーグ（トーナメント）を 15 点先取の 3 ゲームマッチで勝敗を決定します。ただし、申込状況により得点およびゲーム数を変更することがあります。 ※予選、決勝ともラリーポイント制とします。 (3) 大会使用球は、ヨネックスシャトルコックとします。 (4) 当大会は、大会規定以外は日本バドミントン協会規則を準用します。 (5) <u>参加申込状況等により、大会実施要項の内容を変更することがある。</u> 2 規定違反 大会規定に違反した場合、その他一切のトラブルに関しては大会本部が決定します。 審 判 審判は各クラスとも大会本部で行います。

表 彰	各クラス 3 位まで入賞とし、表彰します。 ※大会当日の参加者数により、変更する場合があります。
申 込 方 法	所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、大阪支部窓口へ持参するか、郵送または F A X でお申し込みください。 〒540-0012 大阪市中央区谷町 1 - 7 - 4 MF 天満橋ビル 9 階 出版健康保険組合大阪支部
申 込 締 切	9 月 18 日（金）
参 加 料	1 チーム 400 円 9 月 18 日（金）までに指定口座へのお振込み、もしくは大阪支部窓口にてお支払いください。 (9 月 24 日（木）以後の取り消し及び棄権の場合は返還いたしません。未納の場合はお支払いいただくようお願いいたします。) [指定口座] 振込先 みずほ銀行 神田支店 普通預金 1 1 6 4 8 6 6 受取人 出版健康保険組合 保健施設口 (シュッパ ンケンコウホケンミアイ ホケンセツグチ) ※振込依頼人氏名の前に必ず大会コード「930」を入力してください。 銀行振込の場合、振込明細書をもって領収書の発行と代えさせていただきます。
そ の 他	・大会当日は必ず開催状況を出版健保ホームページで確認してください。 ホームページ https://www.phia.or.jp/ 「イベント開催状況」をご確認ください。 ・選手登録書は、プログラムに記載させていただきます。 ・入賞者は、機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・氏名・写真を掲載させていただきます。
問い合わせ	出版健康保険組合 大阪支部 TEL 06-6944-4300