

第64回体育堂ラケットワークス杯 平成27年度九州高校バドミントン秋季リーグ戦

開 催 要 項

- 1.大会名称 平成27年度九州高校バドミントン秋季リーグ戦
2.主 催 株式会社体育堂ラケットワークス WaiWai
3.後 援 熊本県バドミントン協会
4.共 催 (一財)熊本県スポーツ振興事業団・ミズノ(株)グループ
5.協 力 参加各校バドミントン部
6.日 時 平成27年10月17日(土) 午前9時より (開場 午前8:00)
平成27年10月18日(日) 午前9時より (開室 午前8:15)
7.会 場 熊本県立総合体育館(大・中)バドミントンコート18面使用(熊本県市西区上熊本1-9-28)
8.参加資格 九州(含・山口県)各県、高校バドミントン部の部員であること。
9.種 目 男女とも参加各校によるランク別団体リーグ戦(1部~4部)(1校からの参加チーム制限はありません)
※男女混合チームは男子でお申し込み下さい。参加校数の状況により、ランクの上下移行があること
をご承知おき下さい。
10.大会規則 オーダー方式は、インターハイと同様にトップシングルスはダブルスを兼ねられません。
男女とも1対抗5試合(2複3単)3ポイント先取とし、21点1ゲーム(ラリーポイント制)とします。
(参加チーム数により変更あり)
11.競技規則 平成27年度日本バドミントン協会競技規則による
12.参加費用 1チーム 10,000円
13.申込方法 所定の申込用紙に必要事項を全て正確に記入の上、**10月8日(木) 午後7時迄** に下記宛に持参するか
郵送またはFAX・メールにて申し込むこと。**(申込み期限厳守)**
※申込期限後のキャンセルは参加料をいただきます。
※参加費用は当日徴収します。
※FAX・メール・郵送にてお申込の場合は、必ず確認のお電話をお願いします。
- **申し込み・問い合わせ先**
- 体育堂ラケットワークス WaiWai 〒860-0803 熊本市中央区新市街12-21須美ビル101
● **【TEL&FAX】 096-326-8132 【E-mail】 waiwai2@taikudo.com**
● **※メールアドレスが変更になっております。**
- ※参加選手は全員、当日傷害保険に加入します。氏名は必ず記入して下さい。住所・生年月日・電話番号は、
差し障りのない範囲で記入して下さい。但し、保険適用の場合は記入して頂きます。
● ※個人情報は保険以外の目的では使用致しません。大会会場往復時のケガも保険対象となります。ケガをさ
れた場合は、出来る限り当日中に本部席へお申し出下さい。
- 14.使用球 水鳥球 スカイクロスG-1(第一種検定球) (主催者が用意します)
15.服 装 高校総体と同様、検定合格ウェアの着用とします。Tシャツの着用は不可とします。
(背面プリント又はゼッケンで学校名を表示する事)
16.表 彰 各部1位~3位には、主催者より優勝トロフィー、表彰状を授与。(3位決定戦は行いません)
17.そ の 他 ▽大会当日、会場内にミズノ新製品展示・即売、ガット張りサービスブースを設けますので
ご利用下さい。
▽試打用新製品ラケットを用意致しますので、試合にご利用下さい。

大会当日やむを得ず遅れるなどの場合、下記番号までご連絡下さい。

- 体育堂ラケットワークスWaiWai TEL 096-326-8132
- 大会担当者(内田) 携帯 TEL 090-1363-5165
(大会当日のみ)
- 熊本県立総合体育館 TEL 096-356-1233

☆宿泊・昼食は、株式会社TEAMに委託しております。ご希望の方は、申込書にお書き添え下さい。
後日、代表者の方に担当者よりご連絡します。