

第32回男子 第23回女子 全日本シニアラケットボール選手権大会 大会要項

主催： 特定非営利活動法人 日本ラケットボール協会

開催日程： 平成30年9月8日(土)～ 9日(日)

開催場所： ゴールドジム横浜馬車道 TEL 045-212-0606

試合球： PRO PENN(グリーン)

参加資格： 平成30年9月8日現在で35歳以上の方(詳細は下記参照)

競技方式： 1. メイン競技：男女シングルス各年代のリーグ戦(競技方法は後日発表)
2. オープン競技：35歳以上のオープン戦 男女シングルス(自由参加)
参加人数によって試合形式を変更します。

メイン競技の年代振り分け

- ①35～39歳 ②40～44歳 ③45～49歳 ④50～54歳
⑤55～59歳 ⑥60～64歳 ⑦65～69歳 ⑧70歳以上

*JARA 会員以外の方も参加できます。

メイン競技参加費(1人)(税込+寄付金+傷害保険込)

JARA会員 ¥5,000(税込)

一般 ¥7,000(税込)

*オープン参加者は2,000円を追加してください。

*申込後のキャンセル及び返金はできません。予めご了承ください。

お申し込み締切日

平成30年8月31日(金)

FAXにて申込を受け付けます。参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX送信をお願いします。

JARA FAX 03-5713-3867

お申し込み方法及び参加費のお支払い方法

< 申し込み方法：①～③からご選択ください >

①「参加申込書」による、申し込みの場合

・別紙（参加申込書）に必要事項をご記入の上、締切日（当日消印有効）までにご郵送ください。

出場申込書郵送先 〒144-0052

東京都大田区蒲田5-26-3 第二東商ビル402号

日本ラケットボール協会 事務局 宛

②FAXにて申込みされる場合

別紙（参加申込書）必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

③メールで申込みされる場合

・パソコン・携帯電話にて下記のアドレスに、

- 1) 氏名
- 2) 男・女別及び年齢（平成29年9月9日現在）
- 3) JARA 番号（登録会員方のみ）
- 4) 所属クラブ名（参加費の目安といたします。）
- 5) オープン参加の有無

アドレス `taikai@jara-npo.org`（英小文字）

*このアドレスは、大会終了までの有効です。

③の場合・・・参加確認の為、お申し込みされました方に返信によるご連絡をいたします。

< 参加費お支払い方法 >

参加費お支払い期日

平成30年9月4日までお振込みください。

参加料振込入金口座

※ 振込手数料は、各自ご負担をお願いいたします。

I. 三菱東京UFJ銀行 池袋東口支店 普通預金

口座番号：1693109

口座名：日本ラケットボール協会

競技方法・審判方法

競技方法（参加者数により決定します。）

- メイン競技：リーグ戦方式（参加者数によっては、リーグ戦後、決勝トーナメントをします。）
オープン戦：トーナメント（JARA ランキングを参考にドローを作成しますが、その限りではありません。）
- ポイントなどのゲーム方式は、ドロー発表と同時に競技形式をお知らせします。
- その他詳細については、JARA競技規則に基づいて行います。

審判方法

- すべて、セルフジャッジとしますが、審判が必要なら大会本部に申し出てください。
- その他詳細については、JARA審判規則に基づいて行います。

参加資格

- 平成30年9月8日現在で35歳以上の方
メイン競技は9月8日現在の年齢で、その年齢枠で出場をお願いいたします。
- 申込用紙に生年月日をご記入ください。
（自己申告としますのでお間違えのないようにお願いします。）

その他

- JARA 会員の選手は、初日の受付時に JARA カードを大会本部にてご提示下さい。
- 使用するラケットの計測は毎度いたしません。が、随時実施する場合があります。
計測後、規定外のものを使用されました場合は、対戦選手の勝ちといたします。
- アイガードは、必ず保護用のレンズが装着されているものでプレーして下さい。
- 競技中は JARA 競技規則に準じて判断いたしますが、規則に明記されていない状況が生じた場合は大会委員長・競技運営担当にて判断し、決定を下すものといたします。
- JARA カードを紛失された方は、大会当日までに協会事務局にて再発行の手続きをして下さい。
- 棄権される場合はお早めに協会事務局までご連絡下さい。
- 会場でのトラブルは、会場側及び運営側での責任を一切負いかねますので予めご了承下さい。
- ウォーミングアップの時間は、4分間以内とさせていただきます。
- 大会当日は、健康保険証を必ずご持参ください。
持参不可能な場合は、保険証番号を記入したメモをご持参ください。