

第25回 岩手県中学校バドミントンダブルス大会開催要項

1. 趣 旨 岩手県内の中学生のバドミントン競技に対する意識の高揚と競技力の向上を図る。
2. 主 催 岩手県バドミントン協会
3. 共 催 (財)岩手県体育協会
4. 後 援 岩手県教育委員会 岩手県中学校体育連盟
5. 期 日 平成30年2月3日(土)
受 付 8:15～8:40(開館は8:00)
開 会 式 8:45～8:55
競技開始 9:00
6. 会 場 紫波町総合体育館(紫波町桜町下川原100)
☎019-676-2650
7. 種 目 男女ダブルス
8. 競技規則 (公財)日本バドミントン協会競技規則並びに大会運営規定による。
9. 競技方法 トーナメント戦による(男女とも参加数が多い場合ポイント制限を行います。)
10. 使用用具 平成29年度(公財)日本バドミントン協会検定合格品
11. 使用シャトル ヨネックスエアロセンサ700(日本バドミントン協会第2種検定合格球)
12. 参加資格 (1) 岩手県内の中学校1、2年生で、所属する中学校長が参加を認めた者(男女各1組)
(2) 以下に該当する協会推薦選手
 - ・ 平成29年度岩手県中学校新人バドミントン大会のシングルスまたはダブルスベスト4以上入賞者で、所属する中学校長が参加を認めた者
※ 別紙申込書注意事項参照)
 - ・ 上記(1)または(2)を満たし、平成29年度岩手県バドミントン協会に選手登録をしている者
13. 参加料 1組 1,600円(当日受付で納入してください。)
14. 締 切 日 平成30年1月18日(木) 必着
15. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入のうえ申込責任者の認印を捺し、申込締切日までに下記に送付すること。
〒023-0037 奥州市水沢区南丑沢10-1
奥州市立水沢中学校(岩手県バドミントン協会 指導委員会) 大川憲一
TEL 0197-24-4651
16. 宿 泊 幹旋しません。
17. そ の 他 (1) 競技中の事故については応急処置のみ主催者で行う。(傷害保険については主催者側で一括で加入手続きをします。)
(2) 試合時の服装は、(財)日本バドミントン協会審査合格品とする。背面に所属名を書いたもの、または白布(横30cm・縦15cm)に所属名を書いたものを必ずつける。中学校大会使用のものは可とする。
(3) 組み合わせについては、主催者に一任のこと。
(4) 引率は教員でなくとも可としますが、チームごとに引率責任者及び保護者の責任で安全に留意し、お願いします。
(5) 本大会の結果は 岩手県バドミントン協会指導委員会HP
<http://iwatesidou.html.xdomain.jp/> に掲載されます。
(6) 問い合わせ先
(申込先と同じ)

第25回 岩手県中学校バドミントンダブルス大会申し込み用紙

学校名	立	中学校	男子・女子
校長氏名	印		
申込責任者	印	電話番号(学校) ()	
引率責任者	(申込責任者と同じ場合は記入不要)		

				校内ランク
学校代表	1組	フリガナ	フリガナ	
		氏名	氏名	
	成績			
協会推薦選手及びパートナー	1組	フリガナ	フリガナ	
		氏名	氏名	
	成績			
	2組	フリガナ	フリガナ	
		氏名	氏名	
	成績			
	3組	フリガナ	フリガナ	
		氏名	氏名	
	成績			
	4組	フリガナ	フリガナ	
		氏名	氏名	
	成績			

(注意事項)

平成29年度岩手県中学校新人バドミントン大会の単または複でベスト4以上に入賞した選手は協会推薦選手として学校代表の枠外で出場できますので、例えば下記のように申し込むことができます。

*〇〇中で男子が3人(A, B, C君)ベスト4以上に入賞している場合

(例1)

学校代表ダブルス	1組	D君	と	E君
協会推薦選手及びパートナー	1組目	A君	と	パートナーB君
〃	2組目	C君	と	パートナーF君

(例2)

学校代表ダブルス	1組	D君	と	E君
協会推薦選手及びパートナー	1組目	A君	と	パートナーF君
〃	2組目	B君	と	パートナーG君
〃	3組目	C君	と	パートナーH君

申込用紙右側の欄には、数字で校内ランク(一番強いペアが1というように)を記入願います。また、選手氏名の下に、県や地区での成績を記入願います。特に、目立った成績がない場合は、記入しなくてもよいです。

不明な点がございましたら 水沢中 大川 までご連絡下さい。

TEL 0197-24-4651