

## 令和5年度大分県高等学校新人バドミントン大会(学年別大会)実施要項

- 1 主 催 大分県バドミントン協会
- 2 主 管 大分県バドミントン協会高校部会
- 3 日 時 令和6年2月17日(土)  
8：30開場、準備、公式練習 8：50監督会議 9：30試合開始(予定)
- 4 会 場 昭和電工武道スポーツセンター  
〒870-0126 大分市大字横尾 1351 番地  
Tel 097-520-0800
- 5 種 目 個人戦(男女)  
(1)高校(高専を含む) 1年 ダブルスおよびシングルス  
(2)高校(高専を含む) 2年 ダブルスおよびシングルス  
※ダブルスについて、選手が異なる学年で組む場合は上級学年の部に出場すること。  
※出場数には制限がない。用紙が足りない場合は記入欄または用紙を追加して使ってもよい(校内ランキングがわかるようにしておくこと)。  
※下記「6」の資格を満たす者であれば、異なる学校でダブルスを組むことも可能である。  
(申し込みにも漏れや重複が出ないように当事者間で調整すること)
- 6 参加資格 (1)本年度の(公財)日本バドミントン協会登録者であること。  
(2)大分県内の高等学校(高等専門学校を含む)の1・2年に在籍していること。
- 7 実施要領 (1)競技規則 現行の(公財)日本バドミントン協会の競技規則、公認審判員規程および大会運営規程により実施する。  
(2)競技方法 各種目ともトーナメント方式による。  
(原則、全試合11点3ゲームマッチ)  
(3)表彰 各種目3位まで(3位決定戦を行う)  
(4)試合球 水鳥球((公財)日本バドミントン協会検定合格球)を主催者で準備。
- 8 参加料 ダブルス:3,000円/1組 シングルス:1,500円/1名
- 9 申込方法 別紙参加申込書を下記の大会事務局へ提出すること。  
【大会事務局】 〒870-8560 大分市新春日町2丁目1-1  
大分県立大分西高等学校 高椋規照  
TEL 097-543-1551(大分西)/090-3609-4500(高椋)  
E-mail takamuku-noriaki@oen.ed.jp  
☆ 上記のメールアドレスへ申し込みファイルを添付し、送信する。  
(今回、郵送による申込み廃止を試行する)  
★迷惑メールフィルタ等で到達未確認防止のために大会事務局から受信確認メールを返信するので、2~3日経っても確認メールが届かない場合は電話連絡をしてください。
- 10 申込期限 令和6年1月31日(水)15：00大会事務局必着 ★期限を厳守

11 参加料納入方法 上記の申し込み期限までに申込責任者名で下記の口座に振り込むこと。

金融機関 大分銀行石垣支店（店番号075）

口座番号 普通預金 5359425

名義人 高体連バドミントン専門部 代表 高椋規照(カククリア)

12 登録について 未登録者については、大会時まで登録を完了すること。

13 その他 (1)参加申込後の変更は認めない。なお、病気、けが等で参加を取り消しても参加料は返納しない。

(2)組み合わせおよび本要項に定めのない事項については、主管に一任のこと。

(3)原則として相互審判で行うので、事前に十分練習をしておくこと。

(4)大会参加に関して提供された個人情報、大会運営のために使用するものとし、他の目的には使用しない。(結果のホームページ掲載は行う)

# 記入例

## 令和5年度 大分県高等学校新人バドミントン大会（学年別） 参加申込書（1年男子の部）

### 1年男子ダブルス

★チーム内ランキングの上位から順に記載すること

ランキング	姓	名	姓かな	名かな	学年	学校名	登録番号
1	別府	次郎	べっぷ	じろう	①	別府北高	12345678
2							
3							
4							
5							

選手名を姓と、名に分けて漢字で入力

選手名ふりがなを、姓と名に分けて入力

学年をリストから入力

大分県バドミントン協会の登録番号を入力

学校名をリストから選びます。リストにない時は注意メッセージが出ますが、かまわず「はい(Y)」として、入力してください

### 1年男子シングルス

★チーム内ランキングの上位から順に記載すること

ランキング	姓	名	姓かな	名かな	学年	学校名	登録番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

ダブルスと同様に記入してください。

令和 年 月 日

大分県バドミントン協会

会長 佐藤英雄 殿

上記の通り、申し込みます。

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

申込責任者氏名 \_\_\_\_\_

印