

# 第40回兵庫県中学生バドミントン選手権大会要項

(シングルスの部)

1. 主催 兵庫県バドミントン協会
2. 主管 兵庫県中体連バドミントン競技部
3. 後援 神戸新聞社
4. 協賛 ヨネックス(株)
5. 期日 令和 2年 2月 15日 (土) ・ 16日 (日) の2日間  
開始式 2月 15日 (土) 午前 9時 10分
6. 日程 2月 15日 (土) 各学年男ベスト8まで 9時30分試合開始  
1年生女ベスト8まで 2年生女ベスト16まで  
16日 (日) 各学年男女決勝まで 9時30分試合開始
7. 会場 伊丹市立緑ヶ丘体育館  
〒664-0012 伊丹市緑ヶ丘1-10-1 ☎(072)770-4401
8. 種目 2年生男女シングルス・1年生男女シングルス
9. 参加資格 令和元年度日本バドミントン協会に登録した中学校1・2年生であること。  
各校の学校長もしくは顧問が参加を認めた者。  
所属する中学校に部が無い場合は、チーム責任者(保護者でも可)が引率でき、参加を認めた者であること。
10. 競技規則 令和元年度(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。  
男女とも21点3ゲームマッチで行う。  
ただし、各種目ベスト16決めまでは11点3ゲームマッチで行う。
11. 参加制限 原則として各校2年生3名、1年生2名まで  
県新人戦シングルスベスト8、ダブルスベスト4以上の者は別枠で出場できる。
12. 参加料 1人700円(当日徴収します。)
13. シャトル 2種検定球
14. 申込締切 令和 2年 1月 23日 (木) **必着のこと**
15. 申込先 〒675-0002 加古川市山手1丁目9-1 ☎ 079-438-0035  
加古川市立山手中学校 越智 崇  
※電話・FAXによる申し込みは受け付けない。
16. 組合せ 組合せについては、県役員に一任のこと。  
抽選会 令和2年1月31日(金) 16:00~ 加古川市立山手中学校
17. 表彰 各種目同率3位まで表彰する。
18. 着衣 中体連の試合に準ずる。背面のゼッケン(20cm×30cm内)も必要とする。  
※1年生に関してもユニフォームを正しく着用のこと。
19. その他・**駐車スペースが限られています。極力、公共の交通機関をご利用下さい。**  
**(体育館裏の駐車場は役員が使用しますので、引率・保護者の方は必ず第2駐車場を利用してください。)**
  - ・選手は審判ができるよう各校で指導しておくこと。
  - ・応援は、中学生らしくまとまったものであること。試合進行の妨げにならないように節度を保って行ってください。
  - ・服装・マナー等については中学生らしくすること。  
(上衣の裾は下衣の中に入れて競技する。)
  - ・飲食については中体連の試合と同様に扱う。差し入れ等の扱いには顧問が十分に配慮すること。
  - ・背中には学校名・個人名を示すゼッケン(縦20cm×横30cm内)をつけること。
  - ・ゴミは各自持ち帰る。体育館使用上の注意を守り、マナー良く行動すること。
  - ・事故については個人の責任とする。
  - ・練習割り当てについては次のとおりとする。(案)  
**【出場者数が確定していないので練習割当はあくまでも予定です】**  
1日目 8時30分~ 阪神  
8時40分~ 神戸  
8時50分~ 東播  
9時00分~ 西播・中播・丹有・監督者会議  
2日目 9時00分~ **出場選手同士で練習**・監督者会議- ・問い合わせに関しては、各地区役員(役員がない地区は越智まで)にすること。

# 第40回 兵庫県中学生バドミントン選手権大会(シングルス) 参加申込書

※事務処理の都合上、男女別で作成してください。

〆切 令和元年1月23日(木) 必着

2年生 男子				
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前
1				
2				
3				

2年生 女子				
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前
1				
2				
3				

1年生 男子				
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前
1				
2				

1年生 女子				
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前
1				
2				

男子別枠出場者						
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前	学 年	備 考

女子別枠出場者						
ラ ン ク	フ	リ	ガ	ナ 前	学 年	備 考

別枠出場者とは、県総体又は県新人戦シングルスベスト8、ダブルスベスト4以上の者である。  
 別枠出場者の校内ランキングを記入してください。その際、一般選手の校内ランキングを訂正してください。  
 備考欄には県総体または県新人戦の種目・成績を記入のこと。  
 学校名、所在地、電話番号などは正確に記入すること。顧問・責任者名についても記名押印をすること。

令和 年 月 日 参加を適当と認め申し込みます。

学校所在地 \_\_\_\_\_ 中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校  
 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 顧問携帯 \_\_\_\_\_ 顧問・責任者 \_\_\_\_\_ 印  
 責任者携帯 \_\_\_\_\_