

令和4年10月26日

兵庫県バドミントン協会強化部
越智 崇 ・ 角 珠代

第23回全日本中学生バドミントン選手権大会における兵庫県代表選手選考について

上記大会が長野県長野市においておこなわれます。

日 程：令和4年3月24日（金）～26日（日）

会 場：ホワイトリング他

この大会は都道府県対抗の団体戦形式で実施されます。

チームは男子単1・複1、女子単1・複1、混合複1の5チームで編成されます。男子5名、女子5名まで登録できます。

この大会は例年、参加費、ユニフォーム2着、練習用のシャトル、遠征費の一部を協会と中体連から補助していただいておりますが、選手の宿泊費、交通費、練習試合等にかかる費用は基本的に個人負担となります。今年度は長野県が会場になります。交通費、宿泊費、食費で3万円程度の個人負担を予想しております。

以前は、第1シングルス、第1ダブルスを決定し、その選手を優先して試合に出場させることがありましたが、現在は練習試合の結果や、対戦相手との兼ね合いも考えて、直前に出場選手を決定することにしていきます。つまり、県大会優勝のシングルス選手であってもダブルスに出場させる、あるいは出場できないという可能性があります。また、オーダーその他については強化部に一任していただきます。以上について承知の上で参加してください。

兵庫県代表選手 選考方法について

- ① 県新人大会シングルス部 → 優勝者男女1名ずつを決定します。
- ② 選考会 1 男女ダブルス → 男女2名ずつを決定します。
2 男女シングルス → 男女の補欠2名ずつを決定します（2決を行います）

兵庫県代表選手選考会について

上記②の選考会は令和4年12月3日（土）9：00開場 9：30開始
高砂市立宝殿中学校体育館（〒676-0805 高砂市米田町米田 1174-1）
でおこないます。

◎選考会申し込み方法・問い合わせ先

申込用紙に必要事項を記入して、令和4年11月25日（金）午前中必着で提出してください。

〒675-0057 加古川市東神吉町神吉 591-1 加古川市立神吉中学校 越智 崇

TEL 079-431-3402 Fax 079-431-3413 携帯 090-9114-8167

◎その他

- ①令和4年度日本バドミントン協会競技規則並びに本選考会運営規定によりおこないます。
- ②資格は協会登録済みの中学1, 2年生。今年度の県総体・県新人戦シングルスベスト8、ダブルス2位以内、もしくは県ダブルス選手権2位以内（ダブルスの組替えは可。ダブルスについてはどちらか一人が条件を満たしていればよい。所属中学校が異なってもかまわない）。ただし、コロナ感染・濃厚接触が理由で上記3大会のいずれにも出場できていない選手は、過去の実績（前年度に同等の実績を収めている等）から選考会に参加を認めることがある。その他、特別な事情がある場合は、県強化部で競技の上、参加を認めることがある。
- ③参加費は1名2000円です。
- ④ダブルスは、条件を満たしていれば当日のメンバー変更可能です。
- ⑤シングルスについては、ダブルスで選ばれなかった場合を想定して申し込みをしてください。
- ⑥必ず責任者が引率してください（学校の教師でなくてもかまいません）。
- ⑦シャトルは例年ヨネックスの二種公認球④番を使用しています。
- ⑧「ダブルスは参加するがシングルスは参加しない」「ダブルスは参加しないがシングルスは参加する」ということも可能です。
- ⑨会場に入れるのは、登録選手、大会役員、選手1名につき指導者1名保護者1名の大人2名までです。今年度は、線審の帯同は必要ありません。応援生徒や指定人数以上の大人は会場には入れません。
- ⑩申込書は男女別で作成して提出してください。
- ⑪申込書の名前欄の（ ）には、ふりがなを記入してください。
- ⑫当日、来場者は全員「来場者体調記録表」を提出するとともに、本部が定めるコロナ対策を厳守してください。
- ⑬車は校内に駐車できます。正門から入り、指示に従ってください。
ただしスペースが限られているので、選手1名につき1台までとします。
- ⑭選手に選ばれた場合、兵庫県の代表として活動することになります。兵庫県バドミントン協会から多くの支援を受けて取り組んでいくことになります。「兵庫県代表選手に選ばれた場合には、県の代表として自覚と責任をもって活動します」という強い意志を持って申し込んでください。

第23回全日本中学生選手権大会 兵庫県代表選手選考会申込書

男子 ・ 女子

ダブルスの申し込みをします

	(ふりがな) 名 前	学校名	学年	協会登録番号 (10ケタ)
1	()	学校		
	()	学校		
2	()	学校		
	()	学校		

シングルの申し込みをします

	(ふりがな) 名 前	学校名	学年	協会登録番号 (10ケタ)
1	()	学校		
2	()	学校		
3	()	学校		

申し込み責任者	
責任者連絡先 (携帯)	

申し込み多数の場合はコピーをして使ってください。
来場者体調記録表（大会本部提出用）

所属：（ ）

1 記入事項

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

- ① 体調が良くない（例：発熱・せき・咽頭痛などの症状がある）
- ② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある

(2) 連絡先等

お名前（ ）

ご住所（ ）

電話番号（ ）

(3) 体調等

本日の体温（ ）℃

過去 2 週間における以下の事項の有無（いずれかに☑を記入）

有	無	症 状
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	平熱を越える発熱（概ね 37.5℃以上）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳、咽頭痛など風邪の症状
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	臭覚や嗅覚の異常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体が重く感じる。疲れやすい等

2 確認事項

- (1) 運動時以外はマスクを着用すること
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施。
- (3) 他の参加者等との距離（できるだけ 2 m（最低 1 m））の確保
- (4) 大会開催中、大きな声で会話や応援等をしない。
- (5) 感染防止のために主催者の指示に従うこと。
- (6) 大会終了後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断を受けた場合は、速やかに主催者へ濃厚接触者の有無等について報告する。
- (7) 運営本部から出されたコロナ対策を遵守すること