

第33回新潟県高校1・2年生バドミントン大会 要項

主催 新潟県バドミントン協会

後援 新潟県高等学校体育連盟 上越市

主管 新潟県高等学校体育連盟バドミントン専門部

主管校 新潟県立高田農業高等学校

1 期 日 平成29年8月18日（金） 8月19日（土）

2 会 場 リージョンプラザ上越（上越市下門前446-2）TEL：025-544-2122

3 競技日程

日	時	リージョンプラザ上越（15コート）
8月18日 （金）	8：00	開場・受付
	8：45	監督会議
	9：00	開会式
	9：20	競技開始
	17：00	競技終了（予定）
8月19日 （土）	8：00	開場
	9：00	競技開始
	17：00	競技終了（予定）その後閉会式

4 競技種目 男女個人戦（単・複）

5 競技規則 （1）平成29年度（公財）日本バドミントン協会競技規則・同大会運営規程・同公認審判員規程による。

（2）（公財）日本バドミントン協会検定・審査合格用器具および平成29年度第一種検定合格水鳥球を使用する。

6 競技方法 個人戦

（1）シングルス及びダブルスを行う。

（2）トーナメント戦方式による。ただし3位決定戦は行わない。

7 参加資格 全県の高校1・2年生で、（公財）日本バドミントン協会ならびに新潟県バドミントン協会に、本年度の加盟登録をしている者。

8 参加制限 各校2複2単とし、単と複を兼ねて出場できる。

9 表彰 優勝者には男女ともトロフィーを授与し、入賞者には男女とも賞状を授与する。

10 参加料 1人1種目1,200円を大会当日受付にて納入する。

11 選手変更 やむを得ない事情により選手変更を行う場合は、監督会議において承認された場合のみ、エントリー以外の者を入れることができる。

12 申込方法 公印の必要な書類については、下記宛に別途郵送すること。また、主管校の作業簡略化のためメールでも申し込むこと。

(1) 申込先 〒943-0836 上越市東城町1-4-41
新潟県立高田農業高等学校 林 祐 希
TEL : 025-524-2260
FAX : 025-526-5852
e-mail : hayashi.yuki@nein.ed.jp

(2) 申込の流れ

①新潟県高体連バドミントン専門部 HP の“大会申込書”をクリックし、必要なものをダウンロードする。

②申込み時に、メールの件名には「1・2年生大会申込み」とし、添付する大会申込書のファイル名は「〇〇高校男子」あるいは「〇〇高校女子」とする。

③申込締切 平成29年7月28日(金) 正午必着

④不参加の場合も、FAXかe-mailで連絡すること。

13 大会参加者の個人情報保護について

新潟県高体連 HP→LINK→バドミントン専門部→個人情報書類に詳細を掲載してあります。

①大会参加に際して提供される個人情報は本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。

②個人氏名並びに加盟団体名・入賞者写真については、大会結果等も含め、専門部ホームページ及び新潟県バドミントン協会に公開する予定です。また、報道・メディア等の求めに応じて、競技会場内での取材・写真撮影を認め、大会結果を提供します。

14 その他

(1) 本部用意のシャトルがなくなり次第、各校持ち寄りとする。

(2) 服装については、上着背面中央部に必ず「校名マーク」をつけること。

(3) 宿泊場所について

特に斡旋しないが、必要があれば各校で宿泊申込書にて旅館組合に申し込むこと。

締切日：平成29年7月28日(金) 正午必着

連絡先(申込先) 〒943-0831 上越市仲町4-5-2

高田ターミナルホテル内 高田旅館組合 宛

TEL・FAX : 025-526-0005

(4) 大会に参加する生徒は、必ず引率責任者が引率し、参加生徒すべての行動に対して責任を負うものとする。

(5) 大会に参加する生徒の疾病および傷害の応急処置は主催者で行うが、その後の責任は負わない。(医療機関への経費は個人負担とする。)

救急病院：独立行政法人 労働者健康安全機構 新潟労災病院

〒956-0814 上越市東雲町1-7-12

TEL : 025-543-3123

FAX : 025-544-5210