

平成 29 年度 第 49 回兵庫県教職員バドミントン選手権大会要項

1. 主催 兵庫県バドミントン協会
2. 主管 兵庫県教職員バドミントン連盟
3. 後援 神戸新聞社
4. 協賛 ヨネックス (株)
5. 期日 平成 29 年 12 月 2 日 (土) 13 時 00 分 開会式, 地区対抗団体戦
平成 29 年 12 月 3 日 (日) 9 時 00 分 個人戦各種目 単・複・混合複
6. 会場 県立東灘高等学校 〒658-0023 神戸市東灘区深江浜町 50
TEL: 078-452-9600 FAX: 078-452-9601
7. 種目 団体戦 3 複 (男女混成可)
個人戦 ①一般男子 A 単複
②一般男子 B 単複 ※ 現役未経験者に限る
③一般女子 単複
④30 歳以上男子 単複
⑤40 歳以上男子 単複
⑥50 歳以上男子 単複
⑦60 歳以上男子 単複
⑧一般混合複
※ 申込少数の種目については他の種目に併合する場合があります
※ パートナー未定の場合は, 連盟に一任する旨記載してください (不成立の場合あり)
8. 競技規則 平成 29 年度 (公財) 日本バドミントン協会競技規則並びに同大会運営規定による
9. 競技方法 団体戦: トーナメント方式 個人戦: トーナメント方式またはリーグ戦方式
10. 使用シャトル 平成 29 年度 (公財) 日本バドミントン協会第 1 種検定合格球
11. 参加資格 平成 29 年度県教職員バドミントン連盟を通じ (公財) 日本バドミントン協会に登録した者
※ 未登録者は参加申込と同時に登録をしてください (当日手続き可. 会費 2500 円)
12. 参加制限 個人戦は 1 人 3 種目以内とする (単 1 種目, 複 1 種目, 混合複 1 種目)
13. 参加料 1 人 1 種目 1500 円. 当日徴収します (団体戦は不要)
14. 申込期日 平成 29 年 11 月 14 日 (火) 必着 ※ 期日厳守のこと
15. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上, 下記に郵送・FAX・E メールにて送信してください
〒657-0805 神戸市灘区青谷町 3-4-47 松蔭高等学校 浪花 和芳 宛
携帯電話: 090-9098-2840 FAX: 078-861-1887 E-Mail: naniwa-k@shoin-jhs.ac.jp
16. 表彰 各種目とも第 3 位まで県協会賞状を授与する
17. 着衣 試合中の服装は, 平成 29 年度 (公財) 日本バドミントン協会審査合格品であること
18. その他 ①組合せは, 昨年度の戦績を基準にして県教職員連盟が行う
②今大会の参加者には傷害保険の加入を義務付けます
③競技中の事故については, 救急指定病院での応急処置は主催者側が行いますが, 事後については大会傷害保険を適用します
④団体戦の地区担当者を次の方をお願いします (各氏は取り纏め宜しくをお願いします)
阪神地区 尼崎西高校 山本 和也 氏 勤務先 TEL: 06-6417-5021
神戸地区 育英高校 大前 俊一 氏 勤務先 TEL: 078-611-6001
東播地区 加古川北高校 村木 徹也 氏 勤務先 TEL: 079-426-6511
西播地区 白鷺小学校 治郎丸 猛 氏 勤務先 TEL: 079-222-2851
但馬地区 豊岡高校 松田 弘 氏 勤務先 TEL: 0796-22-2111
⑤団体戦参加希望者 (地区は所属校所在地・居住地のいずれも可) は, 上記担当者に予めご連絡ください. 女子の部は編成不可能のため, 希望者は混成の形で参加してください

平成 29 年度 第 49 回兵庫県教職員バドミントン選手権大会 参加申込書

フリガナ		所属	
申込者名			
現住所	〒		
勤務先 TEL	() —	生年 月 日	(満 歳)
自宅 TEL (携帯電話でも可)	() —	※連盟記入欄 新規・継続	

競技申込書

参加希望の種目に○印を，複の場合はパートナーの氏名と所属・年齢を記入してください

種目	参加希望地区に○				
団体戦	阪神・神戸・東播・西播・但馬				
※ 団体戦参加希望者は， 地区担当者に連絡してください					
個人戦	単	複	パートナー名	所属	年齢
一般男子 A					
一般男子 B					
30 歳以上男子					
40 歳以上男子					
50 歳以上男子					
60 歳以上男子					
一般女子					
一般混合					

懇親会・弁当申込書

希望される部分に○印を記入して下さい。

大会 1 日目の懇親会に参加する	大会 2 日目の弁当を希望する

※ 用紙不足の場合はコピーして下さい。 個人ごとに 1 枚の申込書をお願いします。

平成 29 年度兵庫県教職員連盟懇親会ならびに弁当申込について

恒例の懇親会を大会初日の競技終了後に行いたいと思います。多数の参加をお待ちしております。ただし、非常に混雑する時期でもあり、できるだけ早く人数を確定しなければなりませんので、申込はなるべく早くにお願いいたします。

記

1. 日時 平成 29 年 12 月 2 日（土）競技終了後（18 時ごろを予定）
2. 場所 未定（西宮北口駅付近を予定）
3. 参加費 1 人 6000 円程度までを予定
4. 弁当代 当日に配達弁当を注文していただく予定
5. 申込期日 11 月 7 日（月）（できれば試合申込と同時にお願いします）
6. 申込先 県教職員連盟理事長（浪花）まで
※予約の行き違いがないよう、必ず FAX・E-Mail・もしくは郵送でお願いします。
FAX： 078-861-1887 （浪花理事長）
携帯電話： 090-9098-2840 （浪花理事長）
E-Mail： naniwa-k@shoin-jhs.ac.jp
7. その他
 - ・懇親会から参加される方は、直接会場にお越しく下さい。
 - ・団体戦に参加される方は、当日ご案内いたします。
 - ・申込をされた方には、後日連盟の方から連絡をさせていただきます。
 - ・宿泊については各自で予約をお願いします。
 - ・詳細が決定次第、追ってホームページに掲載します。
<http://www.badminton-hyogo.org/edu/>