

平成29年度第36回全日本ジュニアバドミントン選手権大会栃木県予選会要項

1 主 催 栃木県バドミントン協会

2 期日・会場 及び 実施種目	期 日	7月15日(土)	7月16日(日)
	日 程	9時00分 集合 9時30分 開会式 9時45分 試合開始	9時00分 集合 9時30分 試合開始
	会 場	鹿沼フォレストアリーナ (鹿沼市下石川)	宇都宮市体育館 (宇都宮市元今泉)
	種 目	【ジュニアの部】 男子シングルス 女子ダブルス	【ジュニアの部】 男子ダブルス 女子シングルス

3 参加資格

- ・平成29年度内に満18歳に達しない者。
- ・シングルスについては下記参加資格要件(a～e)のいずれかを満たしていること。
(ダブルスで参加資格を有する者は、シングルスにも参加可とする。)
- ・ダブルスについては、ペアのいずれか一方の選手が下記参加資格要件を満たしていれば参加可とする。
- ・一校の参加枠はシングルス8名・ダブルス8組までとする。

[参加資格要件]

- 平成29年度インターハイ県予選および国体県選手選考会単・複ベスト16以上
- 平成28年度県高校新人大会単・複ベスト16以上、学年別大会単・複ベスト8以上
- 平成28年度の中体連優秀選手および有望選手
- 高体連バドミントン専門部から推薦のあった者(他県優秀選手等)
- 中体連バドミントン専門部から推薦のあった者(若干名)

※ただし、本年度大会(第36回)要項の「11参加資格」により資格を得ている者を除く。

4 選手選考

予選会の結果により、下記大会の派遣選手を選考します。

- ・全日本ジュニア選手権大会(個人戦ジュニアの部) 男・女 単1名・複1組
- ・日本ジュニアグランプリ(団体戦高校生の部) 男・女 単2名(+補欠2名)

5 参加料 一人一種目 1,500円 (保険料、シャトル代含む。)

6 参加申込

【送付先】 〒321-4306 真岡市台町 2815
真岡女子高等学校内 大島正志 宛
TEL 0285-82-2525 FAX 0285-83-6615

【送付方法】 別紙「参加申込書」により郵送またはFAXにて送付願います。

【期 限】 平成29年7月10日(月) 厳守

7 そ の 他

- ・「敗者審判制」とするので、各チームの参加選手数が3名以下の場合も、敗者審判時の審判要員として4名以上(審判有資格者3名を含む)で参加してください。
※(審判要員が確保できない場合は、申込時に担当まで申し出ること。)
- ・使用シャトルの銘柄は「ヨネックス・ニューオフィシャル」とします。
- ・本選考会参加者については、主催者側として傷害保険に加入をしておりますが、エントリーに際しては、各所属チーム(出場者)の責任においても団体保険等への加入をしてください。なお、競技中の怪我等については、主催者側の対応は応急処置のみとなりますので、ご承知おきください。

〔個人情報及び肖像権に関わる取扱いについて〕

- ・大会参加申込として提供された個人情報は、大会運営業務のためにのみ利用し、目的以外に利用することはありません。
- ・競技結果や入賞者等の写真が、新聞・雑誌・報告書や県協会ホームページ等で公開されることがあります。

平成29年度第36回全日本ジュニアバドミントン選手権大会栃木県予選会
「参加申込書」

[男 ・ 女] ○印

【記載責任者】 (氏名) _____ 印

(所属) _____

(連絡先TEL) — —

(携帯TEL) — —

[シングルス]

No.	氏 名 (ふりがな)	生年月日 (西暦)	協会登録番号	資格要件 (記号に○印)	備 考 (実績等)
1	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
2	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
3	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
4	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
5	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
6	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
7	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
8	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	

[ダブルス]

No.	氏 名 (ふりがな)	生年月日 (西暦)	協会登録番号	資格要件 (記号に○印)	備 考 (実績等)
1	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
2	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
3	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
4	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
5	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
6	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
7	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
8	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	
	()	年 月 日		a. b. c. d. e.	

【送付先】 〒321-4306 真岡市台町 2815 真岡女子高等学校内 大島正志 宛
TEL 0285-82-2525 FAX 0285-83-6615

【送付方法】 郵送またはFAXにて送付願います。

【期 限】 平成29年7月10日(月) 厳守