

第 26 回 岩手県中学校 1 年生バドミントンシングルス大会開催要項

1. 趣 旨 岩手県内の中学生のバドミントン競技に対する意識の高揚と競技力の向上を図る。
 2. 主 催 岩手県バドミントン協会
 3. 主 管 奥州市バドミントン協会
 3. 後 援 岩手県教育委員会 (財)岩手県体育協会 岩手県中学校体育連盟
 4. 期 日 令和 3 年 1 2 月 4 日 (土)
 開館 8 時 00 分

	女子の部	男子の部
集合		13 : 00
練習開始	8 : 10～ (10 分 3 回)	13 : 10～ (10 分×2 回)
受付	8 : 15	13 : 15
競技開始	8 : 45～	14 : 00～
競技終了予定	14 : 00	17 : 00

*男子の競技開始は、女子の試合進行により変更になることがあります。

5. 会 場 江刺中央体育館 (奥州市江刺区杉ノ町 9-1)
 ☎ 0 1 9 7 - 3 1 - 2 1 0 0
6. 種 目 男女シングルス
7. 競技規則 (公財)日本バドミントン協会現行の規則による。
8. 競技方法 トーナメント戦による (男女とも参加数が多い場合ポイント制限を行います。)
9. 使用用具 2021 年度(公財)日本バドミントン協会検定合格品
10. 使用シャトル ヨネックスエアロセンサ 7 0 0 (日本バドミントン協会第 2 種検定合格球)
11. 参加資格 (1) 岩手県内の中学校 1 年生で、所属する中学校長が参加を認めた者 (各校男女各 2 名まで)
 (2) 以下に該当する協会推薦選手
 ・前年度 (令和 2 年度) の岩手県小学生バドミントン大会シングルス 6 年の部の 1～2 位以内の入賞者及び同ダブルス 6 年の部の 1 位入賞者で、所属する中学校長が参加を認めた中学 1 年生
 ・上記(1)または(2)を満たし、かつ 2021 年度岩手県バドミントン協会に選手登録をしている者
12. 参加料 1 名 1000 円 (振込手数料は、参加者が負担してください)
 申し込みの前に下記の口座に学校 ID・学校名 (ジュニア名) で振り込んでください。

新岩手農業協同組合 久慈支店
店舗番号・口座名 3517-135 0016433 寺澤 誠
13. 締 切 日 令和 3 年 1 1 月 4 日 (木) 必着
14. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入のうえ、ファイル名を学校 ID (半角数字)・学校名もしくはチーム名に変更して申込締切日までに下記アドレスに送信し、返信をもって申し込み完了となります。11 月 5 日(金)になっても返信がない場合は、問い合わせをお願いします。(学校名やチーム名がない場合は 00・学校名もしくはチーム名にしてください)
 例) 88 山形中学校 など
 久慈市立山形中学校 (岩手県バドミントン協会 競技委員会) 寺澤 誠
 <iwate.bad.sidou@gmail.com> 返信メールに連絡先が載っています。
15. 宿 泊 幹旋しません。
16. そ の 他 (1) 競技中の事故については応急処置のみ主催者で行う。(傷害保険については主催者側で一括で加入手続きをします。)
 (2) 試合時の服装は、(財)日本バドミントン協会審査合格品とする。背面に所属名を書いた

もの、または白布（横 30 cm・縦 20 cm）に所属名を書いたものを必ずつける。中学校大会使用のものは可とする。

- (3) 組み合わせについては、主催者に一任のこと。
- (4) 引率は教員でなくとも可としますが、チームごとに引率責任者及び保護者の責任で安全に留意し、お願いします。
- (5) 本大会の結果は岩手県バドミントン協会HP
(<https://badminton-iwate.net/>) に掲載されます。
- (6) 問い合わせ先 （申込先と同じ）
- (7) 選手 1 名につき帯同審判を 1 名必ずつけること。
- (8) 領収書については、振込控えを原則とする。個別に欲しい場合については、申込のメールとともに依頼すること。

17. 感染症対策について

- (1) コロナ対策について理解をし、同意する方のみ参加することができます。ただし、当日発熱及び体調不良の方は入場できません。
- (2) 保護者については、必要最低限（選手 1 名につき 1 名）とする。
- (3) フロアーに入る前に、入り口付近にあるアルコールにおいて手指消毒を行うこと
- (4) マスクについて（マスク及びフェイスガード・シールドを含む）
 - ・選手は公式練習及び試合中はマスクを外してプレーをすることができる。
 - ・監督及びアドバイザーは、マスクを必ず着用すること。
- (5) 入場者については、選手・帯同審判・監督・アドバイザーの氏名・住所・当日の体温を健康観察簿に記入し、受付の際に提出すること。
- (6) 大会中及び大会終了後、発熱及び体調不良、味覚嗅覚に異常が出た場合は最寄りのコロナウイルス相談対応窓口となる保健所の指示に従うこと。また、大会本部にも連絡を入れること。

会場付近）奥州市 奥州保健所（奥州市水沢大手町 5－5）

電話 0197-22-2861