

令和4年度埼玉県バドミントン協会
中学強化練習会 実施要項

- 1 主 催 埼玉県バドミントン協会
- 2 主 管 埼玉県バドミントン協会中学の部
- 3 参加資格 男女
①新人戦県大会団体戦ベスト4の中学校
②新人戦県大会個人戦ダブルスベスト8、シングルスベスト16の選手
③埼玉県バドミントン協会中学生の部が指名する選手
※参加希望人数の多少により、埼玉県バドミントン協会中学の部で人数調整をします。
- 4 日 時 令和4年12月24日(土) 25日(日) 27日(火)
集合時間 午前8時45分 解散時間 午後5時00分
※ 3日間とも同じ
- 5 会 場 蓮田市総合市民体育館 パルシー
〒349-0133 蓮田市閩戸2343
TEL 048-768-1717
- 6 集 合 等 集合時間 午前8時50分 解散時間 午後5時00分(3日間とも同じ。)
※ 各自、体育館に集合して下さい。集合後、開講式を行います。
- 7 費 用 自己負担金(会場費・シャトル代等)
3日間: 4,000円、2日間: 3,000円、1日間: 2,000円
- 8 持 ち 物 練習用具一式・昼食(3日間)・飲み物・保険証コピー・筆記用具・
参加費・参加承諾書(埼玉県バドミントン協会への提出用)
*参加費と参加承諾書は12月24日当日朝、受付に提出して下さい。
- 9 その他
 - ・参加は任意ですが、参加者は、3日間の参加を原則とします。
 - ・当方にて傷害保険に加入します。怪我については保険の範囲内で対処します。保険申請の必要がある場合は、練習会終了後1週間以内にお願ひします。
 - ・欠席の場合は必ず連絡してください。(小林 剛 携帯電話090-9312-2912)
 - ・詳細については、顧問の指示に従ってください。
 - ・参加選手は保護者了解のうえ、当日参加承諾書を提出してください。
 - ・参加者は全員、実技の用意と筆記用具(ノート等)を持参してください。
 - ・参加者は、着替え、常備薬、保険証の写し、その他必要なものを用意してください。
 - ・顧問の先生方は、チーム参加の場合は毎日、個人参加の場合は、できれば1日に1回、少なくとも3日間のうち1回は、生徒の指導に来てください。
 - ・学校に部活動がない場合は、保護者引率をお願いします。
 - ・**ゼッケンあるいはユニホームを着用**して、所属が分かるようにしてください。
 - ・生徒に強化練習会の趣旨を徹底させ、素直に指導を受けられるようにしてください。シャツは必ず入れるように、ご指導ください。
 - ・顧問の先生方は、役員ですので強化練習会の運営にご協力ください。運営・進行、記録、コート担当(スムーズな進行や生徒指導)などの仕事があります。保険をかける都合がありますので、正確に参加できる日を連絡してください。
 - ・強化練習会は、感染症予防対策を行い実施いたします。体調不良の症状がある場合には、参加をご遠慮ください。マスクの着用等、感染症予防について、ご準備ください。
 - ・新型コロナウイルスの感染状況により、急遽中止になる場合があります。また、県大会同様、健康観察記録票(選手)・来場者健康記録票(選手以外)の提出をお願いします。これらのことは、総て県協会HPにて連絡します。必ず確認してください。

・参加申込責任者は、**参加者名簿連絡票**を埼玉県バドミントン協会中学の部よりダウンロードし、

11月11日(金)までに、データを下記宛て(幸手中小林剛宛)に送信をお願いします。

satte-tyu1@satte-stm.ed.jp

- 【連絡先】 埼玉県バドミントン協会中学の部代表 成田 進
勤 務 先 滑川町立滑川中学校
学校電話 0493-56-2239 携帯電話 090-1046-7674
埼玉県バドミントン協会中学の部担当 関根 冬藏
勤 務 先 越谷市立栄進中学校
学校電話 048-975-5551 携帯電話 090-2561-1713
埼玉県バドミントン協会中学の部強化会担当 小林 剛
勤 務 先 幸手市立幸手中学校
学校電話 0480-42-0203 携帯電話 090-9312-2912

令和4年度埼玉県バドミントン協会中学強化練習会

参加承諾書

(12月24日・25日・27日)

学校名 _____ 中学校

氏名 _____

上記の者、心身共に健康な状態であり、県強化練習会に参加することを承諾します。

令和4年 月 日

埼玉県バドミントン協会 会長 能登 則男 様

保護者住所 _____

連絡先 Tel _____

保護者氏名 _____ 印

保護者連絡欄 (参加にあたっての注意事項・要望等をご記入下さい)

緊急時連絡先 (練習時に必ず連絡のとれるところ、携帯電話等)