

## 第94回 福岡県教職員バドミントン選手権大会 要項(HP用)

- 1 大会名 第94回 福岡県教職員バドミントン選手権大会
- 2 主催 福岡県バドミントン協会、福岡県教職員バドミントン連盟
- 3 後援 福岡県教育委員会
- 4 日時 平成29年6月25日(日曜日)  
開場:9時00分 競技開始:9時30分
- 5 会場 福岡市立福岡女子高等学校 体育館  
福岡市西区愛宕浜3丁目2-2
- 6 種目・種別 〈種目〉 〈種別〉  
一般男子 A級(上級)・B級(中級)・C級(初心者) 単・複  
壮年男子 40歳以上・55歳以上 単・複  
一般女子 A級(上中級者)・女子B級(初心者) 単・複  
混合 単・複
- ※参加制限 ○混合複を除き、原則として単・複各1種目1種別のみとする  
○前回大会でのB、C級優勝者は上位の級に出場のこと
- ※壮年男子における年齢は、大会当日の満年齢とする。
- 7 参加資格 福岡県教職員バドミントン連盟会員であり、本年度加入(継続)手続きを完了した者。また、(公財)日本バドミントン協会登録を完了している者(手続中を含む)
- ※福岡県教職員バドミントン連盟規約 第3章 会員 第6条(資格)
1. 本連盟の会員は、日本教職員バドミントン連盟規約(会員資格)に準ずるものとし、本連盟の趣旨に賛同する下記に該当する者とする。  
学校教育法第1章第1条に規定する福岡県内の学校(小学校、中学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校、大学及び高等専門学校)、または学校教育法第11章第124条に規定する専修学校または第12章第134条に規定する各種学校に在職し、教育の任に当たっている、教授、准教授、教諭、講師(非常勤も含む)、助教、助手、および上記の学校に現に在職する職員、並びに各地区教育委員会の職員(非常勤も含む)とする。
  2. 永年教育機関に勤務し、定年等による退職があった場合、または本条1.に該当しない教育機関に常時勤務する者についても本連盟会長の推薦があれば、会員に準ずる資格を得ることができる。
- 8 実施方法 現行の(公財)日本バドミントン協会競技規則ならびに同大会運営規定により実施する。  
各種目ともトーナメント戦とする。但し、少数の場合はリーグ・トーナメント戦もありうる。  
参加数が極端に少ない種目については他の種目に編入して実施する。
- 9 使用球 (公財)日本バドミントン協会 檢定合格球
- 10 参加料 1人1種目 1,000円(大会当日払い)
- 11 表彰 各種目・種別とも 2位まで表彰する。
- 12 申込方法 別紙、申込書を郵送またはFAXにて事務局まで送付のこと  
①連絡先 福岡県教職員バドミントン連盟 事務局(日高義治)  
TEL・FAX 092(929)5575  
②申込期限 平成29年6月22日(木曜日)必着
- 13 その他 ○各自でスポーツ保険に加入のこと。ケガ等に関しては選手各自の責任とする。  
○選手登録手続きについては選手各自の責任で対処して下さい。  
①(公財)日本バドミントン協会登録………各市郡協会を通じて登録のこと  
②福岡県教職員バドミントン連盟登録………1,000円(1年間)  
③日本教職員バドミントン連盟登録………2,000円(1年間)  
※②③については本大会当日に加入できる

## 第94回 福岡県教職員バドミントン選手権大会参加申込用紙

**複**

楷書ではっきりと記入して下さい

種目・種別	氏 名(ふりがな)	生年月日	所属学校
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		

**単**

種目・種別	氏 名(ふりがな)	生年月日	所属学校
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
記入例 一般男子 A級	ふくおか たろう 福岡 太郎	1970年1月1日	○○高等学校

申込責任者(必須:未記入は受付けできません)

住 所

氏 名

連絡先

別紙、申込要領に従って申し込んで下さい。

福岡県教職員バドミントン連盟事務局(日高義治)

**FAX 092-929-5575**