

主催 NPO法人スポーツラボ 協賛

## 第9回 バドミントン小学生交流大会

競技種目

**男女別シングルス 最低2試合保証**

試合方式は各クラス参加人数により決定

開催日

2019年1月12日(土) 受付9:10~9:30  
施設使用時間9:00~21:00(19:00大会終了予定)

会場

カルッツ川崎体育館 〒210-0011神奈川県川崎市川崎区富士見1-1-4  
(10コート使用予定) JR川崎駅 徒歩10分  
京急川崎駅 徒歩10分  
体育館ホームページ[http://culttz.city.kawasaki.jp/facility/info\\_sports.html](http://culttz.city.kawasaki.jp/facility/info_sports.html)

参加部

ポイント一覧

1	サーブの空振りが多い	8	大会で1回も勝ったことがない
2	フットワークがまるっきり出来ない	9	県大会・都大会参加
3	サーブは打てる	10	県大会・都大会2回戦進出
4	楽な体制でもオーバーハンドで空振り	11	県大会・都大会ベスト8以上
5	相手コート半分まで返球できない	12	関東大会参加
6	楽な体制なら空振りしない	13	関東大会ベスト8以上
7	打ちながらフットワークが出来る	14	全国大会参加者

※基本学年でクラス分けますが、実力によっては別学年のクラスに入ることもり

※別途経験年数の記載をお願いします。

※ポイント順に参加部を決定しますので！参加部の記載は必要ありません。

競技規則

本年度、日本バドミントン協会競技規則に準じます。

得点

得点	インターバル
15点 3セット 延長ゲームなし	各ゲーム後2分

※8点で給水のみ出来ます。

使用シャトル

主催者が用意。(第1種検定級を使用します。)

組合せ

主催者が決定し、当日発表。

表彰

1位・2位を表彰 (3位決定戦なし)

参加費

1人 ¥2,000 ※参加賞あり

参加資格

小学1年生~6年生  
また、審判は必ずありますので、主審・線審出来ない場合は、  
チーム内にて代理を必ず立てて下さい。

ご協力をお願い  
※交代制の予定

6名以上のお申込のチーム様には、大人の方1名運営ご協力頂きます。  
(受付係・整列係・記載係等)

- 申し込み方法 下記アドレスへの、メールでのお申込み。  
[sp-rabo@ma5.fiberbit.net](mailto:sp-rabo@ma5.fiberbit.net) ラケットショップ等では受付していません。
- 申込み受付期間 お申込みを2018年12月24日まで。先着受付、満員(200人)になり次第締切。  
※お申込み後、5日以内に返信がない時は、必ずお問い合わせ下さい。
- お振込み方法 メール返信による内容をご確認頂き、指定口座へのご入金お願いいたします。  
※お振込み手数料はご負担下さい。  
※お振込み後のキャンセルは、返金不可。
- 肖像権について 認められた役員が撮影した写真が、報告書・HPで公開される事がございます。
- お問い合わせ 070-3318-6258 お申込み係 島崎
- その他①  
お車について 駐車場は近隣にコインパーキング多数ございますので、お車の来場もご安心下さい。  
また、チーム車両制限もございません。  
※長時間使用は、体育館駐車場より近隣パーキングの方が安い場所が多いです。
- その他②  
駐車について 体育館駐車場は8:30開場ですので、それより早めの方は  
近隣コインパーキングにお止め下さい。  
また、体育館前広い道路は駐車待ちしやすいと思いますが！駐車厳禁となります。  
交番が目前のありますので、駐車待ちはご遠慮下さい。
- その他③  
観覧席について 観覧席は、全て指定席とさせて頂いております。  
お越しの際は、席取りの必要ありませんので、ゆっくりお越し下さい。
- その他④  
アップについて 近隣に、富士見公園と言う大きな公園あります。  
走り込み、アップ等自由に出来ますので、早めに来て頂く事も可能です。  
※但しコインパーキング使用チームに限ります。  
※交番側歩道を川崎駅方面を背にして競輪場に沿って進むと、サンピア川崎があります。  
サンピア川崎を右に曲がると広い公園あります。(遊具そばに公衆トイレもあります)

●お申込み内容(必須事項)

- ①県名
- ②参加チーム名
- ③代表者様名 漢字(フルネーム)
- ④携帯電話番号
- ⑤参加者名(フリガナ)
- ⑥学年
- ⑦性別
- ⑧経験年数
- ⑨ポイント

メール本文記載例(⑤~⑨)

・ 神奈川 太郎(カナガワ タロウ)1年 男 0.5 3

以上を、メール本文・または申込書に記載お願いします。

※PDF等の書面変換しないで下さい。

転記(コピーペースト)できなく、パンフレット作成時に、誤字脱字の可能性のある為。

お申込み書(高学年から順に記載お願いします。)

参加チーム名(必須)		代表者様名 漢字(フルネーム)		県名	
フリガナ		フリガナ			
携帯電話番号		漢字			
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
1			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
2			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
3			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
4			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
5			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
6			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
7			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
8			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
9			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		
	学年	性別	氏名	経験年数	ポイント
10			フリガナ(フルネーム)		
			漢字(フルネーム)		

※経験年数1年未満は0.5と記載下さい。