

令和元年 全日本ジュニア出場選手 選考会要項

主 催	北海道バドミントン協会			
主 管	北海道バドミントン協会選手強化委員会			
会 場	南北海道ブロック とわの森三愛高等学校 (〒069-8533 江別市文京台緑町569)			
期 日	ダブルス	令和元年8月10日(土)	8:00	開場
			8:05	公開練習
			9:00	競技開始
	シングルス	令和元年8月11日(日)	8:00	開場
			8:05	公開練習
			9:00	競技開始
会 場	北北海道ブロック 旭川実業高等学校 (〒071-8138 旭川市末広8条1丁目)			
期 日	ダブルス	令和元年8月10日(土)	8:00	開場
			8:05	公開練習
			9:00	競技開始
	シングルス	令和元年8月11日(日)	8:00	開場
			8:05	公開練習
			9:00	競技開始
種 目	男子ダブルス・女子ダブルス 男子シングルス・女子シングルス シングルス・ダブルスを兼ねて出場できる。			
選 考 数	北北海道ブロック 男・女シングルス各1名 男・女ダブルス各1組 南北海道ブロック 男・女シングルス各1名 男・女ダブルス各1組			
試合方法	現行の競技規則で行う。 参加選手によるトーナメント戦で行う。 シードについては選手強化委員会で決定する。			
使用シャトル	(公財) 日本バドミントン協会 一種検定合格球			

参加資格

年齢制限については、今年度満18歳に達しない者。
(高校3年生は出場できない。)

ダブルス

- 1、令和元年 国体予選ダブルス ベスト16のペア
 - 2、令和元年 高体連全道ダブルス ベスト16 (南北ベスト8) のペア
 - 3、平成30年度 全道中学校個人戦ダブルスベスト4の高校1年・中3ペア
 - 4、令和元年 全国中学出場ペア (全道ベスト4)
 - 5、各地区協会推薦選手 (札幌地区4組、その他の地区2組)
 - 6、選手強化委員会が推薦する者、若干名
- ※3・4については、組み替えは認めない。

シングルス

- 1、令和元年 国体予選シングルス ベスト16の者
- 2、令和元年 高体連全道シングルス ベスト16 (南北ベスト8) の者
- 3、平成30年度 全道中学校個人戦シングルスベスト8の高校1年・中3
- 4、令和元年 全国中学出場者 (全道ベスト4)
- 5、各地区協会推薦選手 (札幌地区4名、その他の地区2名)
- 6、選手強化委員会が推薦する者、若干名

参加費用

シャトル (ヨネックス ニューオフィシャル3番) を持参すること。
ダブルス出場ペア 6個、 シングル出場選手 3個

参加申込

8月7日(水)までに申込用紙を記入し下記宛に **FAXとメール** で申し込むこと。

南北海道 申込み先	とわの森三愛高校 妹尾宛 FAX (011) 386-1243 seo-m@san-ai.ed.jp
-----------	---

北北海道 申込み先	深川西高校 井上宛 FAX (0164) 23-2264 inoken@hokkaido-c.ed.jp
-----------	---

その他

今回の選考会の結果は、令和元年北海道高等学校新人バドミントン大会のシード資料となる。

FAX 送信用紙 (南北海道)

とわの森三愛高校 妹尾 宛 (011) 386-1243

令和元年 全日本ジュニア出場選手選考会 申込用紙

ダブルス 参加資格 (要項内の数字を記入) _____
※参加資格5の場合は地区順位をお忘れなく!! _____位

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

シングルス 参加資格 (要項内の数字を記入) _____
※参加資格5の場合は地区順位をお忘れなく!! _____位

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

申込責任者氏名 _____

連絡先 _____

FAX 送信用紙 (北北海道)

深川西高校 井上 宛 (0164) 23-2264

令和元年 全日本ジュニア出場選手選考会 申込用紙

ダブルス 参加資格 (要項内の数字を記入) _____
※参加資格5の場合は地区順位をお忘れなく!! _____位

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

シングルス 参加資格 (要項内の数字を記入) _____
※参加資格5の場合は地区順位をお忘れなく!! _____位

所属 _____ 学年 _____

生年月日 _____

氏名 _____

申込責任者氏名 _____

連絡先 _____