

トライアウト合宿要項

- 1、目的 この合宿は、世界に通用する選手の育成を目指し、選手に対して、体力面・心理面・技術面の向上を図ることを目的とする。
- 2、主催 一般社団法人日本デフバドミントン協会 強化委員会
- 3、開催日程 2024年1月6日(土)～8日(月祝)
6日…13時～17時、7日…9時～17時、8日…9時～15時(予定)
- 4、開催場所 香川県立高松西高等学校 〒761-8025 香川県高松市鬼無町山口257-1
※集合場所：体育館 入口前 10～15分前集合
- 5、参加資格 ①2023年度一般社団法人日本デフバドミントン協会の登録会員であること。
②日本代表ナショナルチームA・B代表を目指している選手。
- 6、参加料 20,000円(体育館料金・シャトル代・通信運搬費・事務費等)
2023年12月25日(月)までに下記口座へお振込みください。
◆振込先◆
【銀行名】 楽天銀行
【支店名】 第一営業支店
【口座番号】(普)7735216
【口座名】 一般社団法人 日本デフバドミントン協会
- 7、申込方法 同封の別紙『トライアウト合宿参加申込書(別紙)』に必要事項を記入の上、下記へお申し込みください。なお、**FAXやメールなどの受付は致しません。**
◆申込書送付先◆
〒323-0026 栃木県小山市本郷町2丁目3-17 金子紀久江 宛
- 8、申込期限 **2023年12月25日(月)必着**
- 9、持ち物 練習用具、着替え、タオル、ランニングシューズ(外靴)、筆記用具、不織布マスク、**健康保険証(※)**
※合宿中の急な病気や怪我などに備えて必ず原本(コピー不可)をご用意ください。

トライアウト合宿要項

10、スケジュール ※メニューなどの詳細は変更することもあります。

■ 1日目 [2024年1月6日(土)]

～12:45 体育館集合 ※10～15分前に集合
13:00～17:00 練習
17:00～ 解散

■ 2日目 [2024年1月7日(日)]

～08:45 体育館集合 ※10～15分前
09:00～12:00 練習
12:00～13:00 昼食
13:00～17:00 練習
17:00～ 解散

■ 3日目 [2024年1月8日(月祝)]

～08:45 体育館集合 ※10～15分前
09:00～14:00 トレーナーやコーチによるトレーニング等
14:00～15:00 昼食・解散

11、アクセス

◎香川県立高松西高等学校

●JR予讃線 鬼無駅下車徒歩約15分

●ことでんバス 高松西高下車すぐ

【注意】

●合宿期間中の交通機関及び宿泊先の手配について当会での斡旋は致しませんので、各自でご予約ください。

<合宿に関するお問い合わせ・連絡先>

一般社団法人日本デフバドミントン協会 強化事務

(メール) jbad.kyokabu@gmail.com

トライアウト合宿要項

トライアウト合宿参加申込書(別紙)

| 全日参加 | 1月6日(土) | 1月7日(日) | 1月8日(月祝) |
|------|---------|---------|----------|
| | | | |

※参加可の日程に「○」を記入下さい。

※途中参加・帰宅の場合は上記に時間などをご記入ください。

| | |
|--------------|---------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 性別 | |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (年齢 歳) |
| FAX/TEL | |
| 戦歴(過去2年以内) | |
| バドミントン 経歴 | 年 |

本人 ⑩

保護者 ⑩

注：選手が未成年の場合は保護者の方の署名をお願い致します。

居住地 〒

連絡先

トライアウト合宿要項

例

トライアウト合宿参加申込書(別紙)

| 全日参加 | 1月6日(土) | 1月7日(日) | 1月8日(月祝) |
|------|---------|---------|----------|
| ○ | | | |

※参加可の日程に「○」を記入下さい。

※途中参加・帰宅の場合は上記に時間などをご記入ください。

| | |
|--------------|---|
| フリガナ | ニホン ハナコ |
| 氏名 | 日本 花子 |
| 性別 | 女 |
| 住所 | 〒000-1234 〇〇県〇〇区**丁目**-* |
| 生年月日 | 昭和・平成 **年 **月 **日生 (年齢 *歳) |
| FAX or メール | 123-456-7890 |
| 戦歴(過去2年以内) | 第〇〇回全国社会人選抜バドミントン選手権大会 優勝(女子ダブルス) 第〇〇回日本バドミントン◆◆選手権大会 ベスト8(女子シングルス)等 |
| バドミントン 経歴 | 13年 |

本人

⑩

保護者

⑩

注：選手が未成年の場合は保護者の方の署名をお願い致します。

居住地 〒

連絡先

トライアウト合宿要項

トライアウト合宿参加に関する誓約事項

- ① 当協会主催側が設けた全ての規約、規則（日本バドミントン協会競技規則第16条）、指示、注意事項を遵守いたします。なお、合宿に備え安全管理及び体調管理に留意し、合宿中の傷病及び事故（所有物の盗難、破損、紛失を含む）等は自己の責任とし、当協会主催者に対し損害賠償請求等を行わないことを誓います。
- ② トライアウト合宿への参加に際し、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が携わっていると自らが判断し申込みましたので、合宿開催中に発生した健康上及び補装具（人工内耳・補聴器・ペースメーカーなど体内埋め込み型医療機器・眼鏡など）の問題については、一切自己の責任といたします。
- ③ トライアウト合宿への参加にあたり、自己の障害及び疾病による身体状況については、自ら医師の意見を伺うことを約束いたします。
- ④ トライアウト合宿参加中の様子がマスコミ等に用いられる場合には、プライバシーが尊重されることを前提に協力いたします。
- ⑤ （未成年の場合）保護者の同意を得た上で、強化合宿に参加いたします。
- ⑥ 『倫理規定』にあたり事項を厳守することを、ここにお誓いするとともに、万が一違反した場合、一般選手は強制的に退場して頂き、異議を申し出ません。

以上の事項に同意し、参加申込することを誓約します。

参 加 誓 約 書

記入日 年 月 日

参加者氏名

⑨

※選手が未成年の場合は保護者の方の署名をお願い致します。
保護者氏名

⑨

■参加申し込みにあたり上記事項の内容について、全参加者・申込責任者ともに同意し、お申込みください。（実印での原本提出が必要です。）

■参加者が未成年の場合はここに保護者による参加同意の署名・捺印が必要です。（署名・捺印がない場合は、申込を受理できません。）

トライアウト合宿要項
調 査 票

記入日： 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|-------|-------|--|----|-----|--|----|-----|--|----|-----|-------|--|--|--|----|-----|--|----|-----|--|----|-----|
| フリガナ 氏 名 | | | 性 別 | 男 ・ 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 齢 | 歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血液型 | 型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年(西暦 年) 月 日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| バドミントン歴 | バドミントン 歴 年目 (小学 ・ 中学 ・ 高校 ・ 大学 から) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本バドミントン協会登録 | 無 ・ 有 | 日本バドミントン協会公認審判資格 | 無 ・ 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| バドミントン戦歴 (過去6か月) ※優勝者大会のみ | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">大会</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">結果:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">大会</td> <td style="text-align: left;">結果:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">大会</td> <td style="text-align: left;">結果:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">大会</td> <td style="text-align: left;">結果:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">大会</td> <td style="text-align: left;">結果:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">大会</td> <td style="text-align: left;">結果:</td> </tr> </table> | | | | | 大会 | 結果: | | 大会 | 結果: | | 大会 | 結果: | ----- | | | | 大会 | 結果: | | 大会 | 結果: | | 大会 | 結果: |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 大会 | 結果: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メディカルチェック | 障がいの原因となった傷病以外のこれまでの主な病気・ケガについての質問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q1: これまでに以下の病気をしたことがありますか? ○をつけて下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貧血 | てんかん | 喘息 | 高血圧 | 心臓病 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎 炎 | 胃十二指腸潰瘍 | 肝炎 | 川崎病 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | - | 歳(病名: |) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | 歳(病名: |) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手 術 | - | 歳(病名: |) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | 歳(病名: |) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q2: これまでに2週間以上競技や練習の支障となる“ケガ”をしたことがありますか? ない・ある(歳) (病名:) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q3: これまでに練習中や試合中に意識を失ったことがありますか? ない・ある(歳) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加する目的 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |