

中学生合同バドミントン練習会「羽ばたき」要項

(1) 基本方針

- ・静岡県を代表するバドミントン選手になれるように、体力、技術、メンタルなどの強化、向上を目指して幅広い指導を行う。
- ・小学生クラブで活躍した選手を中学生になっても引き続き競技者として活躍できる環境を整える。
- ・指導者は、指導者同志定期的に交流して情報交換を行い小中一貫体制で指導にあたる。また常に指導技術の向上に向けて努力する。

(2) 受講生募集要項

募集期間：令和4年度 第1期生（令和4年4月～）

対 象：静岡県内在住 令和4年度 新中学1、2年生のバドミントン経験者

- ① 新2年生で中学の部活に所属しているものは学年別男女別の実力上位者を対象とします。（概ね各校4名まで）
- ② 新2年生で中学の部活に所属していないものは現在に至るまで3年以上の経験を有しているものを対象とします。
- ③ 新1年生は現在に至るまで2年以上の経験を有しているものを対象とします。

会 場：このはなアリーナ

日 時：指定の木曜日 18：00～21：00

募集定員：5名程度（定員になり次第締め切ります）

指導者：静岡県バドミントン協会が推薦する有資格者が丁寧に指導致します。

会 費：月謝制（入会時は、傷害保険、日バ登録等の諸費用をいただきます）

備 考：移動時の事故が大変心配されます。遠方より通われる方につきましてはできるかぎり送迎や公共交通機関でお願いします。

(3) 申込み方法

静岡県バドミントン協会ホームページの羽ばたきフォーム申込ページから、

又は、以下の必要事項を記入して下記メールアドレスにメールにてお申込み下さい。

1. 参加者氏名（ふりがな）
2. 所属中学校名（6年生は入学予定の中学校名）
3. 所属部活名（6年生は入部希望の部活名）
4. 外部所属クラブ（学校以外で競技指導を受けている場合そのクラブ名）
5. 生年月日（傷害保険申請に使用します）
6. バドミントン経験年数（約 年 ヶ月）
7. 日バ登録番号（未登録なら無し）
8. 保護者氏名
9. 住所
10. 保護者連絡先（携帯番号の場合その方の名前も記入下さい）
11. 連絡先メールアドレス
12. その他、こちらに伝えておきたいことがあったら記入下さい。

お問い合わせ先： 090-3957-0971 （羽ばたき代表 鈴木利幸）

申込みアドレス： shizuokakenbadkyokai@yahoo.co.jp