

令和5年8月25日

関係各位

新潟県バドミントン協会  
会長 小田 等  
佐渡バドミントン協会  
会長 後藤 清一

### バドミントン3級・準3級公認審判員資格検定会のご案内

残暑の候、皆様方には、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は佐渡バドミントン協会の運営にご協力を頂き、誠にありがとうございます。

さて、（公財）日本バドミントン協会公認審判員資格検定会を下記のように開催いたします。日ごろからバドミントンを愛好している方々に資格を取得していただき、競技規則・公認審判員規定等の理解を深め、ご自身の競技力や指導力向上につなげていただければと思っております。多数の皆様のご受講・受検をお待ちしております。

記

主催 (公財)日本バドミントン協会  
共催 新潟県バドミントン協会  
主管 新潟県バドミントン協会 佐渡バドミントン協会

#### 講習・学科試験

日程 令和5年11月 4日(土)  
会場 両津総合体育館 2階 会議室1 (佐渡市梅津 2343-1 TEL:27-7080)  
時程 受付 9:10 ~ 9:30  
講習 9:30 ~ 12:30  
学科試験 13:30 ~  
結果発表 16:00頃

#### 実技試験

日程 令和5年11月 5日(日)  
会場 ヒルトップアリーナ アリーナ (佐渡市窪田 75-1 TEL:67-7645)  
大会名 第23回新潟県会長杯争奪選手権大会 兼 令和5年度シングルス選手権大会  
時程 受付・説明 8:30 ~ 8:45  
実技試験 9:00 ~  
結果発表 16:00頃

その他 実技指導を、各スクールの有資格者の方から行っていただきます。

※大会での実技試験となります。

できるだけ事前にスコアシートの記入練習をしてご参加ください。

**受検資格** 令和5年度（公財）日本バドミントン協会 会員登録者。  
（登録手続きが完了していない方は受検できません。）

**受検料** 3級・準3級ともに  
2023年度版 講習会ルール教本（緑本）をお持ちの方 1,500円  
お持ちでない方 2,000円

※ 受検料は、講習・学科試験当日に、受付でお支払いください。

※ 上記受検料以外に、合格した際には申請料・登録料が必要です（その他参照）。

**持参品** 筆記用具（鉛筆、消しゴム、など）、昼食  
2023年度講習会ルール教本（緑本）（お持ちの方）、内履き  
日本バドミントン協会会員番号（10桁の番号）  
※ 今年度初登録の方は、10桁の会員番号をチームの代表者に確認してから  
参加してください。

**申込方法** 所定の申込用紙に入力または記入し、下記宛先へお申し込みください。  
※ 申込用紙データ（Excelシート）は、新潟県バドミントン協会HP、または、  
佐渡バドミントン協会HPからダウンロードできます。  
※ 申込用紙データ（Excelシート）は、正確に記載してください。  
※ 日バ登録と申込用紙データ（会員番号・氏名・フリガナ・生年月日・住所）  
が異なっていると、申請できないこともあります。

**申込締切** 2023年9月24日（日）必着。

**申込宛先** 〒952-1208 佐渡市金井新保乙77-1子  
山本 成宏 宛  
携帯：090-7848-5283  
Eメール：suisya77@e-sadonet.tv

**その他** ①合格すると、申請料・登録料が必要となります。  
3級受検者 申請料 2,200円 + 登録料 5,500円 合計 7,700円  
準3級受検者 申請料 1,100円 のみ 合計 1,100円  
受検料および申請料・登録料は、おつりのないようにご用意願います。

②公認審判員番号は、日バ登録番号と同じになります。資格は会員番号に付帯しま  
す。二重登録にならないよう会員番号をご確認ください。

③事情により受検者数に制限をかける可能性がありますので、×切に関わらず早め  
に申し込んでください。

④発熱等体調不良の際は、受検をお控えください。

申込月日 2023/8/25

No

No.	日バ会員番号 (10桁必ず記入)	名 前 (漢字)		フリガナ (カタカナ)		性別	生年月日 (西暦)	郵便 番号	自 宅 住 所		電話番号 (携帯優先)	メールアドレス	所属団体名 (チーム名必ず記入)	登録支部名 (必ず記入)	級	競技規則書 (要・不要)		入場券 の記入経験 (あり・なし)	講習 のみ (O印)	年齢
		姓	名	セイ	メイ				市区町村	番地等						要	不要			
1																要	不要	あり	なし	
2																要	不要	あり	なし	
3																要	不要	あり	なし	
4																要	不要	あり	なし	
5																要	不要	あり	なし	
6																要	不要	あり	なし	
7																要	不要	あり	なし	
8																要	不要	あり	なし	
9																要	不要	あり	なし	
10																要	不要	あり	なし	
11																要	不要	あり	なし	
12																要	不要	あり	なし	
13																要	不要	あり	なし	
14																要	不要	あり	なし	
15																要	不要	あり	なし	

上記の所属会員の検定会申込みます。 日バ登録（各支部への登録手続き・入金まで）が完了しています。 会員情報について、日バ登録と相違ないことを証明します。

所属チーム代表または登録責任者名

受検者所属チーム名

連絡先住所 〒

所属チーム代表または登録責任者名

連絡先電話番号(携帯優先で)