

令和元年7月3日

大阪高体連バドミントン部加盟高等学校
バドミントン部顧問 様

大阪高等学校体育連盟バドミントン専門部
強化部（強化・普及活動）

令和元年度 強化練習会（参加資格あり）・強化練習会の見学会の案内

いつも、高体連バドミントン専門部の活動にご協力いただきありがとうございます。

今年度も昨年と継続して、さらなるレベルアップを目的とした強化練習会を行います。今年度についても**ダブルスにおける強化**を目的に行います。各自それぞれの課題をもって練習に取り組み、それを自分たちの高校で実践してほしいと考えております。「**ダブルスでの近畿大会の出場や大阪府大会のI部の試合での勝利を目指す**」ことを目標に努力を惜しまない生徒は、**参加条件をご確認のうえ**、ご検討をよろしく申し上げます。

顧問の先生には、該当生徒の出席につきましてのご配慮いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

また、昨年度に引き続き、参加生徒がいない場合でも、**希望する先生には練習会の見学の申し込み**も行います。練習会での練習内容や指導する谷田先生の言葉を通して、**バドミントンのダブルス練習方法や理論の一端を学ぶ**ことができます。ご興味のある方は伊藤までご連絡ください。

記

- [日 時] ① 令和元年 7月27日（土） 9時～13時
② 令和元年 7月28日（日） 9時～17時（途中に食事休憩があります。）
27日の練習の際には、**試合用シャトルを各校1ダース**準備してください。高体連でもシャトルは準備していますが、**不足した際**に使用させていただきます。
- [場 所] 大阪市立南高等学校
- [講 師] 谷田尚嗣（大阪偕星学園高教諭）大阪協会強化部 松尾静香選手など多くのトップ選手を育成
- [参加人数] **1名から男女問わず参加可能（原則で各校最大4名、参加人数により変更あり）**
- [持ち物] トレーニングウェア、体育館シューズ、ラケット、水分補給の準備
- [申し込み] 大阪市立南高等学校 伊藤智則 まで。
申し込み用紙に必要事項記入の上、7月19日（金）までに **FAXまたはメールで提出**をお願いします。（昨年は、男子の参加者がほとんどでした。女子でも、1名からでも参加は可能です。ご検討ください。）
何か質問などがあれば、大阪市立南高等学校 伊藤まで
TEL 06-6762-0105 FAX 06-6765-4459
EMAIL tomo-itoh.hs@ocec.jp

[参加資格] 注：必ずご確認ください！**原則、参加は1年生と2年生**でお願いします。

- ① **入学してからの府大会II部でのシングルスでベスト32またはダブルスでベスト32以上。**
（1部の試合しか参加していない生徒に関しては、**1回戦の勝利**を条件とします。）
- ② 原則として、2回の練習に継続して参加できること。昨年、何名かの当日欠席がありました。参加人数を考え、練習相手の人数など事前に調整しています。欠席のないようにお願いします。

（学校の行事などで参加できないときは、申し込みの際に連絡をいただければ欠席がする日があっても構いません。）

- ③ バドミントンの競技力向上のために厳しい練習も進んで実践するという**意識の高い生徒**。（**具体的な内容は申し込み用紙に記載**されています。確認してください。）
- ④ 各学校最大で男女合わせて4名まで。（参加者が少ないときのみ要相談）

参加人数も20名程度を最大とさせていただきます。申し訳ありませんが、参加条件希望者が多数の場合は、ポイント上位者による判断になりますのでご了承ください。

令和元年7月1日

強化練習会参加申込書

生徒の参加に関しては、高体連の個人戦と同じ扱いにします。
顧問の付き添いは必ず必要ではありませんが、生徒と連絡のできる状態にしておいてください。

学校番号 ()

学校名 ()

顧問名 ()

練習の見学を希望 < する しない 未定 > (○で囲んでください)

参加生徒氏名 年 男子・女子 ()

年 男子・女子 ()

年 男子・女子 ()

年 男子・女子 ()

※参加生徒に対して求めること。(参加資格があることが前提)

① ある程度ショートサーブに対して自信がある生徒。

(自信がないときは、しっかり練習をしておいてください)

② バドミントンを中学時代に経験していなくても問題ないです。大切なのは練習に頑張っ
て取り組める姿勢です。

③ 練習において、簡単には足を止めたりしない生徒。

※ 練習会の見学を希望される場合は、伊藤まで連絡をお願いします。
上記の学校名と顧問名を記入してください。外部指導者の場合は下記に参加希望者名をお願いします。

見学希望の外部指導者名 ()

大阪市立南高等学校 伊藤智則
FAX 06-6765-4459
EMAIL tomo-itoh.hs@ocec.jp

申し込み締め切りは 7月19日(金)