

新日本製薬 PERFECT ONE CUP  
第27回福岡クラブ対抗バドミントン交歓会



- 1 主催 福岡市バドミントン協会  
2 後援 福岡市  
3 特別協賛 新日本製薬株式会社  
4 協賛 株式会社ゴーセン  
5 主管 福岡市バドミントン協会  
6 日時 令和5年8月20日(日) 9時開場  
7 会場 福岡市総合体育館 福岡市東区香椎照葉6丁目1番1号 092-410-0314  
8 種目 ①男子A級(3複) ④女子A級(3複) ⑦混成A級(男1複・女1複・混合1複)  
②男子B級(3複) ⑤女子B級(3複) ⑧混成B級(男1複・女1複・混合1複)  
③男子C級(3複) ⑥女子C級(3複) ⑨混成C級(男1複・女1複・混合1複)  
9 チーム (1)同一団体に所属する監督1名、選手4名～8名以内(重複可)を1単位として  
チームを編成する。複数のチームが参加可。但し、監督が選手を兼ねる場合は、  
選手の4名～8名に含める。複数チームへの重複参加は不可  
(2)同一団体の人数が不足する場合、他の団体との混成を認める(複数団体での混成可)  
(3)チーム名は市協会登録クラブ名を使用し、福岡市以外のクラブも登録クラブ名とする  
同一団体に複数チームが参加の場合は「クラブ名Aチーム」「Bチーム」とする  
(4)2重登録は禁止です  
(5)メンバー変更は当日、変更可  
10 競技方法 (1)令和5年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び  
同公認審判員規程による  
(2)原則として、パートリーグ、決勝トーナメント方式とする  
(3)使用シャトル 令和5年度(公財)日本バドミントン協会検定合格水鳥球  
(3)組み合わせは、主催者に一任のこと  
11 参加資格 バドミントン愛好者  
12 参加料 1チーム 9,000円 ※未登録クラブは 12,000円  
13 表彰 2位まで  
14 申込方法 1)振込は団体名(クラブ名)をお願いします。個人名での振込はおやめ下さい。  
2)電話での申込は一切受付しません。  

西日本シティ銀行 香椎支店 福岡市バドミントン協会 会計 梅田真澄 普通 1858172
---

  
3)申込先 〒815-0032 福岡市南区塩原1-11-33 加藤 信 宛  
※市協会HPから申込書をダウンロードしての申込みが可能です  
右記のアドレスへお申込み下さい Mail ma-kato@silk.ocn.ne.jp  
4)申込締切 令和5年8月1日(火) 必着のこと  
5)問合せ先 競技審判委員長 二村 公 ☎080-4296-3876  
15 備考 1)ご来館の折りは公共の交通機関をご利用ください。  
2)組合せ終了後ホームページにアップしますので、印刷されてご持参下さい。  
3)参加者は、スポーツ傷害保険に加入の事。  
4)ホームページに写真や結果を掲載します。