

新日本製薬 PERFECT ONE CUP 第29回福岡市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 日時 令和7年9月15日(月・祝) 9時開場
- 6 会場 福岡市民体育館 福岡市博多区東公園8-2 ☎ 092-410-0314
- 7 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)
※体育館の状況により参加チーム数を50チーム程度とします。
- 8 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
- 9 競技方法 (1)令和7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7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
- 10 参加資格 バドミントン愛好者
- 11 参加料 **1チーム 10,000円 ※未登録クラブは 12,000円**
- 12 表彰 2位まで
- 13 申込方法 (1)振込は団体名(クラブ名)でお願いします。個人名での振込はおやめ下さい。

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

(2)電話での申込は一切受付しません。
(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: ma1955kato@yahoo.co.jp
(4)申込締切 **令和7年8月18日(月)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。