第45回中学生選抜バドミントン大会 福岡市予選会要項

1 名 称 第45回中学生選抜バドミントン大会 福岡市予選会

2 主 催 福岡市バドミントン協会

3後援福岡市

4 協 賛 株式会社ゴーセン 新日本製薬株式会社

5 主 管 福岡市中体連バドミントン専門部

6 会 場 福岡市民体育館 福岡市博多区東公園8-2 ☎ 092-641-9135

7 日 時 令和7年11月16日(日) 9時開場

8 種目別 (1) 1 ・ 2年生男子の部 単 ・ 複 (単・ 複 両種目出場可)

(2) 1 • 2年生女子の部 単 • 複

9 参加資格 (1)令和7年度(公財)日本バドミントン協会に登録した中学生とする (福岡県強化指定選手も参加すること)

(2)各校(チーム)単6名 複6組までの出場制限を設けます。単複両方出場可能。

(3) クラブで出場の場合、クラブ拠点地の地区予選に出場のこと

(3)ダブルスは他地区の人と組んでも良いが、二つの地区予選に出場しないこと

(4)シングルスは所属中学校・クラブの地区予選に出場すること

10 実施方法 (1)競技規則 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)競技方法 トーナメント方式

(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

(4)組合せ 主催者一任のこと

11 参加料 一人1種目 <u>1,200円</u>

12 表 彰 各種目とも 4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 おやめください。

試合参加料振込先

西日本シティ銀行 香椎支店 普通1858183 福岡市バドミントン協会 会計 梅田眞澄

(2)申し込みはメールでお願いします。電話での申込は一切受付しません。

申込み先 福岡市立横手中学校 福岡市南区横手4丁目16番1号 徳岡 翔 宛

Mail: fcbchutairen@yahoo.co.jp

(3)申込締切 令和7年10月17日 (金) 必着の事

(4)問合せ先 福岡市バドミントン協会 競技審判委員長 二村 公

TEL: 080-4296-3876

14 備 考 (1)申込み書に登録番号を必ず記入のこと(申請中不可)

(2)申込み後のメンバー変更は認めない

(3)申込み後の参加料は返金しない

(4)申込み書の記入は、強いと思われる順に記入して下さい

(5)参加者は、スポーツ傷害保険に加入の事

(6)服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする。 但し、そろっていない場合に限り、学校の体操服でもよい

(7)各種目別とも、上位(単)4名(複)4組は、

「第45回福岡県中学生選抜バドミントン大会」に出場のこと

期日:令和8年1月25日(日)

会場: 久留米アリーナ

(8)単・複 5位~8位の選手は上記会場で行われる『第12回福岡県中学生大会』 に出場すること

(9)プログラムはホームページより印刷され持参お願いします。

(10)プレイ中の写真をホームページにて公開することもあります。