

新日本製薬

PERFECT ONE CUP

## 第27回フクオカ・バドミントン選手権大会要項

- 1 名 称 新日本製薬 PERFECT ONE CUP 第27回フクオカ・バドミントン選手権大会
- 2 主 催 福岡市バドミントン協会
- 3 後 援 福岡市
- 4 特別協賛 新日本製薬株式会社
- 5 協 賛 株式会社ゴーセン
- 6 日 時 令和8年1月11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6-1-1 TEL:092-410-0314
- 8 種 目 別  
1) 男子A級 複 2) 男子B級 複 3) 男子C級 複 4) 男子D級 複  
5) 女子A級 複 6) 女子B級 複 7) 女子C級 複 8) 女子D級 複  
**9) 男子A級 単 10) 男子B級 単 11) 女子A級 単 12) 女子B級 単**
- 9 参加資格 1) 令和7年度福岡市バドミントン協会の会員登録を終了した者又は  
令和7年度(公財)日本バドミントン協会の会員登録を終了した者
- 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 予選リーグ・決勝トーナメント方式  
※ただし、正式ゲームを優先するため、参加者数によっては  
トーナメント方式に変更することもある  
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  
4) 組み合わせ 主催者一任のこと
- 11 参 加 料 **一人1種目 2,000円**
- 12 表 彰 各種目とも2位まで
- 13 申込方法 (1) 申込み書(エクセル)を 市協会HP <http://www.u-zak.ne.jp/FBA-C/>  
よりダウンロードし、エクセルにてメールで申込ください(携帯でPDFによる申込は不可)  
申込み先→加藤 信 宛 Mail: [ma1955kato@yahoo.co.jp](mailto:ma1955kato@yahoo.co.jp)  
〒815-0031 福岡市南区清水1-6-7-1  
※メールで申し込まれた方は、返信しますので必ず確認してください  
※電話での申込は一切受付しません  
(2) 参加費は必ず申込締切日までに下記口座へ振込ください。  
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。
- 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 梅田眞澄 普通 1858172
- 問合せ先→ 二村 公 ☎080-4296-3876
- 14 申込締切 令和7年12月15日(月)必着のこと
- 15 備 考 1) 申込み後の参加料は返金しない  
2) 参加者は、スポーツ傷害保険に加入の事  
3) 服装は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする  
4) ゴミは各自持ち帰って下さい  
5) 駐車スペースが少ない為 来館の折りは公共の交通機関をご利用ください  
6) プログラムはホームページより印刷されてご持参下さい  
7) ホームページに写真や結果を掲載します