

第45回福岡県小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回福岡県小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 ヨネックス株式会社 新日本製薬株式会社
- 5 日 時 令和8年1月12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 ☎ 092-641-9135
- 7 種 目 別 (1)男子4年生以下 単・複 (4)女子4年生以下 単・複
(2)男子5年生以下 単・複 (5)女子5年生以下 単・複
(3)男子6年生以下 単・複 (6)女子6年生以下 単・複
①複の出場で同一地区の他クラブの人と組むことを認める
②県強化指定選手の予選免除はありません。
- 8 参加資格 (1)所属クラブ活動地区より出場すること。又クラブに所属していない場合は
通学小学校地区より出場すること
(2)令和7年度(公財)日本バドミントン協会登録者であること
(3)令和7年度日本小学生連盟に登録を完了しているもの
- 9 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
及び公認審判員規程による
(2)競技方法 トーナメント方式 3位決定戦を行う
※参加人数に応じて変更する場合がある
(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)組合せ 主催者一任のこと
(5)この選抜大会の結果により、来年度の県強化メンバーを選考します
- 10 参加料 一人1種目 1,200円
- 11 表 彰 各種目別共 4位まで
- 12 申込方法 (1)電話での申込は一切受付しません。
(2)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 普通1858183 福岡市バドミントン協会 会計 梅田眞澄
--

(3)申 込 先：〒815-0032 福岡市南区塩原1-11-33
加 藤 信 宛 Mail: ma1955kato@yahoo.co.jp
※返信しますので必ずご確認ください
※メールでの申込にご協力ください(エクセルファイル)
- (4)申込締切： 令和7年12月22日(月) 必着の事
(5)問合せ先： 競技審判委員長 二村 公 TEL: 080-4296-3876
- 14 備 考 (1)申込書に登録番号を必ず記入のこと
(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
(7)各種目別とも上位4名、4組は、
「45回福岡県小学生選抜バドミントン大会」へ出場の事
期日：令和8年2月7日(土)～8日(日) 会場：岡垣サンリーアイ
※第23回県小学生大会※
期日：令和8年3月1日(日) 会場：久留米アリーナ
(8)審判はクラブコート割を予定しておりますのでご協力をお願いします
(9)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。
(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。