

第39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39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 主 管 中央区バドミントン協会
- 6 日 時 令和3年1月24日(日) 9時開場
- 7 会 場 福岡市民体育館 福岡市博多区東公園8-2 TEL 092-641-9135
- 8 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。
- 9 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2年度(公財)日本バドミントン協会登録者であること
- 10 実施方法 (1)競技規則 令和2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2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
- 11 参 加 料 一人1種目 800円
- 12 表 彰 各種目別共 4位まで
- 13 申込方法 (1) 振込は団体名をお願いします。
(2) 振替のコピーを添え、申込先に 郵送して下さい(メールでも可)
(3) 電話での申込は一切受付しません。参加料の現金書留はご遠慮ください
- 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
- (4)申 込 先：〒815-0032 福岡市南区塩原1-11-33
加 藤 信 宛 Mail : ma-kato@silk.ocn.ne.jp
(メールで申込された方は、参加料払込用紙をFAXでも受け付けます。
FAX 092-936-0480 参加申込はFAXでは受け付けません)
※返信しますので必ずご確認下さい
※メールでの申込にご協力ください(エクセルファイル)
- (5)申込締切： 令和3年1月6日(水) 必着の事
- (6)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還しない
(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、色付き着衣を使用する場合は、(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、
「39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3年2月27日(土)
会場：福岡市総合体育館
第17回県小学生大会を同時開催
(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)参加者チェックリストを各クラブごとに受付時に提出ください。

第39回 福岡市小学生選抜バドミントン大会福岡市予選会申込書

◆団体名称				
◆申込み責任者氏名		印 TEL:		
住所 〒				
単の部	¥800		人	¥0
複の部	¥1,600		組	¥0
			合計	¥0
組合せ会議二択→				
審判員				

【種目 男子単】

アドレス

ma-kato@silk.ocn.ne.jp

No.	種目	氏 名	ふりがな	所属団体	学年	登録番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

【種目 男子複】

No.	種目	氏 名	ふりがな	所属団体	学年	登録番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

※振込の際はクラブ名をご記入下さるようお願いいたします。

【種目 女子単】

アドレス

ma-kato@silk.ocn.ne.jp

No.	種目	氏 名	ふりがな	所属団体	学年	登録番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

【種目 女子複】

No.	種目	氏 名	ふりがな	所属団体	学年	登録番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

※振込の際はクラブ名をご記入下さるようお願いいたします。