

新日本製薬 PERFECT ONE CUP
第21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21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 主 管 博多区バドミントン協会
- 7 日 時 2020年1月13日(月・祝)
- 8 会 場 市民体育館 福岡市博多区東公園 ☎ 092-641-9135
- 9 種 目 別
- | | | | |
|-----------|-----------|------------------|------------|
| 1) 男子A級 複 | 5) 女子A級 複 | 9) 男子ｼﾝｸﾞﾙSA級 複 | 13) 男子A級 単 |
| 2) 男子B級 複 | 6) 女子B級 複 | 10) 男子ｼﾝｸﾞﾙSB級 複 | 14) 男子B級 単 |
| 3) 男子C級 複 | 7) 女子C級 複 | 11) 女子ｼﾝｸﾞﾙSA級 複 | 15) 女子A級 単 |
| 4) 男子D級 複 | 8) 女子D級 複 | 12) 女子ｼﾝｸﾞﾙSB級 複 | 16) 女子B級 単 |
- ※ 1)～8) 年齢制限なし
- ※ 9)～12) S級は2019年4月2日現在60歳以上の方が参加出来ます。
- 10 参加資格 1) 2019年度福岡市バドミントン協会の会員登録(個人)を終了した者又は
2019年度(公財)日本バドミントン協会の会員登録(個人)を終了した者
- 11 実施方法 1) 競技規則 2019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 1) ダブルス 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
- 2) シングルス トーナメント方式
- 3) 使用シャトル 2019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
- 12 参 加 料 一人1種目 1,800円
- 13 表 彰 各種目とも2位まで
- 14 申込方法 別紙様式の申し込み用紙に記入の上、銀行振込みにより下記に納入のこと
- 1) 福岡市バドミントン協会会員番号または日本バドミントン協会登録番号を記入する事
- 2) 振込みのコピー用紙を添え、申込先に郵送して下さい(メールでも可)
- (電話による申込は一切受け付けない)
- 3) 振込み用紙には必ずクラブ名を記載してください
- 4) 参加料の現金書留はご遠慮下さい
- 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 梅田眞澄 普通 1858172
- 15 申込み先 〒815-0032 福岡市南区塩原1-11-33
加 藤 信 宛 Mail: ma-kato@silk.ocn.ne.jp
- ※エクセルにてメールでの申込にご協力ください(携帯でPDFによる申込は不可)
- 申込み書(エクセル)は 市協会HP <http://www.u-zak.ne.jp/FBA-C/> 大会案内に掲載
- ※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
- 問合せ先 二 村 公 ☎ 080-4296-3876
- 16 申込締切 1) 2019年12月15日(日) 必着のこと
- 17 備 考 1) 申込み後の参加料は返還しない
- 2) 参加者は、スポーツ傷害保険に加入の事
- 3) 服装は、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
- 4) ゴミは各自持ち帰して下さい
- 5) 来館の折りは公共の交通機関をご利用ください

第21回フクオカ・バドミントン選手権大会申込書

男子複シニアA級

MDSA

女子複シニアB級

WDSB

男子複Aクラス MA

男子複シニアB級

MDSB

男子単Aクラス

MSA

女子複Bクラス WB

女子複シニアA級

WDSA

女子単Bクラス

WSB

・略号例

	種目・略号	氏名	ふりがな	所属団体	生年月日	登録 No.
複	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
単	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

《個人情報の取り扱いについて》申込書に記載された個人情報は、今大会運営のために利用するものです

*** 振込み用紙には必ずクラブ名を記載してください。**

複
単

組 ×3,600円＝

0

人 ×1,800円＝

0

合 計

0 円

団体名

申込み責任者

連絡先

住 所 〒

メールアドレス

ma-kato@silk.ocn.ne.jp