

2024年度 第44回 おぎ観桜バドミントン大会 大会 要項

- 1 主 催 小城市、小城市教育委員会、一般財団法人小城市スポーツ協会
- 2 主 管 小城町スポーツ協会、小城バドミントンクラブ
- 3 後 援 一般財団法人 小城市観光協会
- 4 日 時 令和7年3月20日(木曜日) 春分の日
開場および受付：8時30分～
開会式：9時～ 試合開始：9時30分～
- 5 会 場 小城市のリススポーツセンター（旧 芦刈文化体育館）
小城市芦刈町三王崎172-1 TEL 0952-66-5691
- 6 種 目 男子団体戦 3ダブルス Aクラス Bクラス Cクラス
女子団体戦 3ダブルス Bクラス Cクラス
★1チーム 男女とも4人～8人で編成
★男女混成チームは、男子団体戦に出場してください。
★同一試合内で同じペアでのオーダーは不可、また一人2ゲームまで出場可
※大会運営上、各クラスの数主催者で調整させていただきます。申込のクラスから変更して頂くこともありますので、ご理解とご了承お願いいたします。
- 7 試合方法 予選リーグ及び決勝トーナメント ※組合せ等は主催者一任
- 8 競技規則 日本バドミントン協会競技規則及び大会運営規定により実施
- 9 表彰・参加賞 各クラス3位まで表彰、参加賞（小城羊羹）
- 10 参加資格 中学生以上のバドミントン愛好者で審判・線審ができる方（敗者審判とする）
- 11 参 加 料 1チーム 10000円
参加料は事前に口座振込でお願いします。口座振込の際は申込責任者の名義で振込をお願いします。（事前納入としますが、当日納入も可とします）
金融機関名：佐賀銀行 小城支店
口座番号：普通 1612749
口座名義：小城市バドミントン協会（オギシバドミントンキョウカイ）
- 12 募集チーム数 30チーム程度（6コートのため）
- 13 申込締切 令和7年3月4日（火曜日）必着
- 14 申込み Eメール、郵送いずれでも可
Eメール：tomo19aki13ken72006@yahoo.co.jp
郵送：〒849-0302 小城市牛津町柿樋瀬858-44 古賀知道 宛
- 15 問合せ先 古賀 知道 090-1190-2215 （～21時でお願いします）
- 16 そ の 他
 - ・ 大会中のケガなどについては一切責任を負えません。
 - ・ できるだけ相乗りでの来場をお願いします。
 - ・ 会場設営、後片付け等のご協力よろしくをお願いします。
 - ・ 病気、けがなどで欠員が出た場合、当日、変更も可とします。できるだけ各チームでメンバーを探していただくようお願いします。