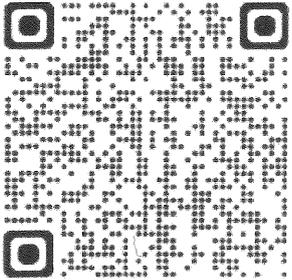


## 2025年度 第45回 おぎ観桜バドミントン大会要項

- 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8年3月20日(金曜日) 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20分～
- 5 会場 ・ 牛津中学校体育館（小城市牛津町牛津549 電話0952-66-0022）  
・ 牛津体育センター（小城市牛津町柿樋瀬1100-2 電話0952-66-4127）  
※試合会場については大会3日前を目途に、申込みのあったメールアドレスに連絡します
- 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マッチまで出場可  
※大会運営上、各クラスの数を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2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
- 11 参加料 1チーム 10000円  
参加料は試合当日、現金支払いをお願いします。
- 12 申込締切 令和8年3月3日（火）必着
- 13 申込み 右のQRコードによる申込み
- 
- [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSccAnrUW5ypjmDSRz91eXdz1lGqhouwZ08c0-5ZtMF4oJotwg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSccAnrUW5ypjmDSRz91eXdz1lGqhouwZ08c0-5ZtMF4oJotwg/viewform?usp=sf_link)
- 申込み受付後、受付完了メールを返信しますのでご確認ください。もし届かない場合は下記久保携帯にショートメールで連絡ください。
- 14 問合せ先 大会全般に関すること 渡邊芳行 080-6476-8618  
申込みに関すること 久保岳人 090-9775-3625
- 15 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。