

令和6年 第43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6年3月20日(水曜日) 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 牛津体育センター
小城市牛津町柿樋瀬1100-2 TEL 0952-66-4127
- 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3位まで表彰、参加賞(小城羊羹)
- 10 参加資格 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)
高校生以上であること。(高校生以下でも高校生と同程度のレベルの方は、事前にご相談ください。)
- 11 参加料 1チーム 9000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 25チーム程度(6コートのため)
- 13 申込締切 令和6年2月29日(木曜日)必着
※30チームになり次第、申込受付を終了します。先着順ですので、早めの申込をお願いします。
- 14 申込み [申込フォーム](#)、[メール\(ogi_badclub@gmail.com\)](mailto:ogi_badclub@gmail.com)、[郵送のいずれか](#)
- 



〒849-0302
小城市牛津町柿樋瀬858-44
古賀知道 宛
- 15 問合せ先 **メール又はTEL(090-1190-2215)古賀知道まで(TELはなるべく18時以降)**
- 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。