

令和8年10月1日

各 位

小郡バドミントンクラブ
会 長 松 本 克 芳

第49回小郡近郊バドミントン大会の開催について

標記大会を下記のとおり開催いたしますので、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 主 催 山口市バドミントン協会
- 2 後 援 山口市
- 3 主 管 小郡バドミントンクラブ
- 4 日 時 2026年12月6日(日) 午前8時30分 開会式(山口市小郡体育館)
- 5 会 場 山口市小郡体育館、山口市立小郡中学校体育館
- 6 種 目 男子ダブルス (B級・C級・D級)
女子ダブルス (B級・C級・D級) (男女ダブルスから実施)
混合ダブルス (B級・C級・D級)
1人2種目までとする。
各市郡協会の級に準ずる。未登録者は常識的に判断すること。
下級者が上級者と組む場合は、上級者の級で出場すること。
2023年3月31日以前にA級に昇級した者は、B級に出場できる。
年齢で降級する場合は、下記による。
①4月1日現在45才以上の過去A級の者は、B級に出場できる。
②4月1日現在55才以上の過去B級の者は、C級に出場できる。
③4月1日現在65才以上の過去A級の者は、C級に出場できる。
④4月1日現在65才以上の過去B級、過去C級の者は、D級に出場できる。
ただし、前年度優勝者は、昇級した級で出場すること。
- 7 試合方法 原則として予選リーグ、決勝トーナメント(延長ゲームありの15点3ゲーム)
- 8 組 合 せ 主催者に一任のこと
- 9 表 彰 各種目とも2位までとする。
- 10 参 加 料 1人 1種目 1400円 (1組2800円)
- 11 申込み先 mail: ogoribc@yahoo.co.jp 松本 拓也 宛
(※送信後、24時間以内に返信がない場合はご連絡ください。)
申込みについての連絡先 携帯: 090-6889-3911
エクセルの参加申込書がご入用の方は上記アドレスまでご連絡下さい。
- 12 申込期限 2026年11月23日(月) 必着 (先着延べ120組とする)
- 13 そ の 他
 - ・クラスの選定は自己申告としますが、各市町でのクラスに準じてお願いします。
 - ・不適当と主催者が判断した場合は、没収とします。
 - ・昇級は、各級の1位のみとします。
 - (ただし、7組以下の場合は考慮します。)
 - ・着衣は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とします。
 - このことについては、申込責任者の方でよりしくお願いします。
 - ・参加料は当日、申込責任者でまとめて受付にお願いします。
 - ・当日の棄権については、参加料をいただきます。
 - ・大会中の事故については、個人の責任でお願いします。
 - ・大会結果については、ホームページや新聞などに所属、氏名が掲載されることがありますのでご了承ください。
 - ・大会参加に際して提供される個人情報、本大会及び小郡クラブ主催大会要項配布時に使用するものとし、これ以外の目的では使用いたしません。

第49回小郡近郊バドミントン大会参加申込書

種目		ふりがな	性別	年齢	チーム名	種目		ふりがな	性別	年齢	チーム名	
性別	級	氏名				混合	級	氏名				
						混 合						
						混 合						
						混 合						
						混 合						
						混 合						

※記入上の注意

- ・ 申込みは男女、級別で、同級の場合はランク順に上から記載してください。
- ・ 混合ダブルスについては、上に男子、下に女子を記入してください。
- ・ 上記チーム名の箇所は、申込者とチーム名が違う場合に記入してください。
- ・ 年齢は、令和8年4月1日現在で記入してください。

E-mail

ogoribc@yahoo.co.jp

松本 拓也 宛

(※送信後、24時間以内に返信がない場合はご連絡ください。)

申込みに関しての連絡先 携帯:090-6889-3911

エクセルの参加申込書がご入用の方は上記アドレスまでご連絡ください。

申込期限:11月23日(月)必着

2026年 月 日 上記のとおり、参加申込みします。

申込責任者:

連絡先 TEL:

所属チーム名:

主な活動地域:

E-mail(PC):

参加料 1組2,800円 ×参加組数

組 = 合計参加料

--