

## 第27回 春日井オープン小学生バドミントン大会

### 要 綱

- 1 主 催 春日井市バドミントン連盟
  - 2 協 賛 ヨネックス株式会社
  - 3 期 日 ◆令和8年4月11日(土) 受付 AM8:00～  
女子3・4・5・6年生の部  
◆令和8年4月12日(日) 受付 AM8:00～  
男子3・4・5・6年生、男女2年生以下の部
  - 4 会 場 春日井市総合体育館 春日井市鷹来町4196-3  
TEL 0568-84-7101
  - 5 参 加 資 格 参加資格に制限はもうけないが、定員を超えた場合はお断りすることがあります(定員は各日350人程度を予定しています)。
  - 6 種 目 ◆男子の部 3年生・4年生・5年生・6年生のシングルス  
◆女子の部 3年生・4年生・5年生・6年生のシングルス  
◆男女2年生以下のシングルス  
\*全種目：新学年生です
  - 7 競 技 方 法 予選リーグ・決勝トーナメント方式 但し3位決定戦は行いません
  - 8 得 点 参加人数により決定します(例年は15ポイント3ゲームマッチ)。
  - 9 競 技 規 則 (公財)日本バドミントン協会競技規則並びに大会運営規約による
  - 10 使用シャトル ヨネックス ニューオフィシャル(3番)を使用予定
  - 11 参 加 料 1人2000円(申込後の返金は致しません)  
各クラブまとめてクラブ名で下記銀行口座に振込願います  
銀行名：名古屋銀行 春日井支店  
口 座：普通口座 3269641  
名 義：春日井市バドミントン連盟  
理事長 宮原裕信 090-1280-4665
- ※ 参加費振り込み期間 : 令和8年3月6日(金)
- 12 申 込 期 日 令和8年2月6日(金) 19時まで
  - 13 申 込 方 法 参加申込書に記載の上、メールでお申込み願います  
(申込書は連盟ホームページよりお取りください)  
E-MAIL kasugaibad@asahinet.jp 宮原 裕信 宛  
○メール申込み件名に「小OP申込み」と記載をお願いします。  
○添付するExcelファイルをクラブ名でお願いします  
○申し込み後、申し込み完了の確認の返信メールをします  
○申し込み3日後までに返信メールない場合は、宮原までお電話ください
  - 14 組 合 せ 春日井市バドミントン連盟に一任とします
  - 15 表 彰 各種3位まで
  - 16 問 合 せ 先 春日井市バドミントン連盟  
理事長 宮原裕信 090-1280-4665
  - 17 そ の 他 1) 試合中の怪我等は応急処置は致しますが、その後の責任は負いません。  
2) プログラムはホームページにアップします。当日の配付はありません。  
3) 選手は、クラブ引率者又は保護者のもとに参加願います
  - 18 春日井市バドミントン連盟のホームページ <http://www.kasugaibadminton.com/>

以 上