

2024 愛知オープンディスクゴルフシリーズ第1戦

< 募集要項 >



- ① 日時 : 令和6年4月14日(日) 9:00 ~ 17:00
② 場所 : 恵那峡ディスクゴルフコース
旧恵那峡パークゴルフ場 (岐阜県中津川市茄子川118-10)
TEL 0568-27-8774(大会当日のみ)
③ 主催 : 一般社団法人 愛知県フライングディスク協会
④ 協力 : (株)サラダコスモ
⑤ 競技内容 : 8:30~ 9:00 受付
9:00~ 9:10 開会式
9:20~12:20 予選第1ラウンド18H
13:00~16:00 決勝第2ラウンド18H
16:00~16:30 表彰式&閉会式



※イメージ画

※競技進行上、タイムスケジュールの変更が生じる場合がありますので、ご了承ください。

- ⑥ 参加クラス : 別紙申込用紙に、参加希望クラスの番号を記入してください。
- | | | | |
|--------------|----------|---------------------|----------|
| 1. オープン | 無制限 | 5. シニアグラントマスター | 60歳以上 |
| 2. レディース | 女性のみ | 6. シニアグラントマスターレディース | 60歳以上の女性 |
| 3. マスター | 40歳以上 | 7. ジュニア | 15歳以下 |
| 4. マスターレディース | 40歳以上の女性 | 8. ジュニアレディース | 15歳以下の女性 |
- ※ 年齢は令和6年4月1日~令和7年3月31日の間に迎える誕生日の年齢です。
各クラス4名以上で、部門成立となります。成立しない場合は、他のクラスに組み込まれます。
レディース及びジュニア+アンダー18各部門で合計4名に満たない場合は3名で成立とします。
- ⑦ 参加料金 : 3,000円 (ジュニア・ジュニアレディースは1,500円)
※JFDA会員は2,500円 (ジュニア・ジュニアレディースは1,000円)
※お弁当を注文される方は600円となります。(上記画像参照)
※締め切り後のレイトエントリーは+500円と致します。(お弁当の注文は出来ません)

今年度より参加料金を事前振り込みとさせていただきます。
振込先へ参加料金とお弁当を発注された方は弁当代を併せてお振込みください。

(振込先)

豊田信用金庫 上郷支店 普通預金 店番号016

イッパンシャダンホウジンアイチケンフライングディスクキョウカイ

口座名 一般社団法人愛知県フライングディスク協会 口座番号 8997953

- ⑧ 競技方法 : ①予選第1ラウンド:クラスに関係なくランダムに組み分けしてのラウンド。
②決勝第2ラウンド:クラス別に組み分けし、スコア順にパーティーを組み全員でラウンド。
- ⑨ 表彰 : 予選及び決勝ラウンドの合計スコアで決定。
各クラス1位~3位まで表彰及び副賞。
※上位3位までの同スコアの場合は、サドンデスで決定。それ以外は年齢の高い選手が上位。
(ただし、ジュニアとジュニアレディースは、年齢が低い方が上位となる。)
※参加者が3名以下の場合は1位のみ。5名以上の場合は2位まで。10名以上の場合は3位まで表彰及び副賞があります。
- ⑩ 使用ディスク : 今大会の公認使用ディスクは、PDGA及びJPDGA公認ディスクのみ。
- ⑪ 申込先 : 〒470-1211 豊田市畝部東町宗定397番地
(一社)愛知県フライングディスク協会 宛
TEL 0568-27-8774 FAX 0568-27-8776
または(一社)愛知県フライングディスク協会HP 大会ページ <http://aifda.or.jp/>
- ⑫ 申込締切日 : 令和6年4月8日(月)当日必着
※締切日以降の参加料金及びお弁当のキャンセルは出来ません。
キャンセルの場合、参加料金及びお弁当代金の返金は出来ませんので宜しくお願い致します。

※ 新型コロナウイルス感染拡大等の影響により、大会延期・中止の可能性がありますので、ご了承ください。

※ 大会会場には水がありませんので、各自で手洗い水等の準備をお願い致します。

※ ゴミは各自持ち帰りください。(お弁当のゴミもお持ち帰りください)



愛知県FD HP



愛知OP参加申込QRコード

メール作成サイトにジャンプしますので、
上にある「メール作成画面はこちら」を
押すとメールが作成されます。

2024 愛知オープンディスクゴルフシリーズ第1戦



＜ F A X 用 申 込 用 紙 ＞

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員		クラス		参加料金		お弁当	有・無