

2024 愛知オープンディスクゴルフダブルス選手権 ＜ 募 集 要 項 ＞



- ① 日 時 : 令和6年7月7日(日) 9:00 ~ 16:00
② 場 所 : 新城総合公園ディスクゴルフコース及び特設コース
③ 主 催 : 一般社団法人 愛知県フライングディスク協会
④ 共 催 : 新城総合公園
④ 競 技 内 容 : 8:30~ 9:00 受付
9:00~ 9:10 開会式
9:20~ 11:20 予選第1ラウンド 6H×2R
12:30~ 14:30 予選第2ラウンド 6H×2R
14:40~ 15:40 決勝ラウンド 6H×1R
15:50~ 16:00 表彰式&閉会式
※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。

- ⑤ 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 男性ペア 3. ミックス 男性・女性ペア
2. レディース 女性ペア 4. ペア未定
※ 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5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。
※ ペア未定の方は、当協会が選んだ方とペアを組んで頂きます。

- ⑥ 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 A会員は2,500円 (ジュニア・ジュニアレディースは1,000円)
※締め切り後のレイトエントリーは+500円と致します。

2024年度より当日徴収時間省略の為、参加料金を事前振り込みとさせていただきます。
下記振込先へ参加料金をお振込みのご協力をお願い致します。
* 振込の手続きができない方は、申込の際ご連絡ください。

(振込先)

豊田信用金庫 上郷支店 普通預金 店番号016

イパシヤダナ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

- ⑦ 競 技 方 法 : ①予選第1ラウンド:組み分け表にてラウンド。 ※ベストオルタネート
②予選第2ラウンド:予選第1ラウンドの成績順にてラウンド ※オルタネート
③決勝ラウンド :予選第2ラウンドの成績順にてラウンド ※ベストオルタネート
- ⑧ 表 彰 : クラス別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。
※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。)
※表彰対象のペアが同スコアの場合はサドンデスで決定する。
- ⑨ 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。
- ⑩ 申 込 先 : 〒487-0013 愛知県春日井市高蔵寺町2丁目126
(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/>
- ⑪ 申 込 締 切 日 : 令和6年7月4日(木)当日必着
※締切日以降の参加料金のキャンセルは出来ません。
キャンセルの場合、参加料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。



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ダブルス選手権

＜ F A X 用 申 込 用 紙 ＞



チーム名				クラス			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			

チーム名				クラス			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			

チーム名				クラス			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			

チーム名				クラス			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所				TEL			
JFDA会員				参加料金			