

## 第19回彦根オープンキャッスルバドミントン大会要項

- 1 主 催：彦根市バドミントン協会
- 2 後 援：（一社）彦根市スポーツ協会
- 3 期 日：2024年7月6日（土）8時30分開館
- 4 会 場：プロシードアリーナHIKONE 彦根市小泉町640番地 ☎0749-30-9228
- 5 種 目：男子団体（A級・B級・C級）、女子団体（A級・B級・C級）
  - ・お申込みのクラスより、明らかに過小評価されていると判断した時はランクの変更をさせていただきます場合があります。
- 6 団 体 構 成：登録選手は 4名～6名（男女混成は不可）
  - ・オーダー記入時に人数が足りない場合は、棄権もしくはオープン試合となります。
  - ・単、複は兼ねられますが、第1ダブルス、第2ダブルスは兼ねられません。
- 7 競 技 方 法：第1ダブルス・第2ダブルス・シングルの順で行います。
  - ・予選リーグで1位になったチームは決勝トーナメントに進出します。
- 8 使用シャトル：ヨネックスシャトル
- 9 表 彰：各クラス1位から3位までのチームに賞状を授与します。（優勝チームには副賞も授与）
- 10 申 込 先：[hikone.bad.a@gmail.com](mailto:hikone.bad.a@gmail.com) 宛にエクセルを添付してください。
  - ・メール件名には 2024.7.6 キャッスル大会（団体名）をお願いいたします。
  - ・事務局連絡先 田中 080-1496-7696
- 11 締 切 日 2024年5月29日（水）
- 12 参 加 料：1チーム 12,000円
- 13 振 込 先：申込書送信後、返信メールが届いてから 6月1日までに振込をお願いします。

郵便局からの振込の場合

（総合口座）	14620-10828471
（名 義）	彦根市バドミントン協会

他銀行からの振込の場合

（店 名）	四六八（ヨンロクハチ）
（店 番）	468（普通） 1082847
（名 義）	彦根市バドミントン協会
- 14 そ の 他
  - ・大会中の疾病、傷害等の事故について補償等の責任を主催者側は負いません。
  - ・組合せは主催者に一任のこと。
  - ・大会結果について。報道機関に報告公開される場合があります。
  - ・同一チームから複数申込の場合、チーム統一の為チーム名の後にアルファベットを記入して下さい。
  - ・7月に2大会開催の為、メール件名を指定させていただいておりますのでご確認下さい。
  - ・当日、会場設営のご協力をお願いします。ご協力可能でしたら集合は8時をお願いします。
  - ・彦根市バドミントン協会のLINE友達の登録にご協力をお願いします。  
(大会情報など発信させていただきます)

