

第一回インシュアランスカップ 大会要項

1. 主催 チームNCT
2. 協賛 APACS ジャパン
3. 日時 2024 年5月18 日(土) **豪華景品(ラケット等)が当たる抽選会も実施します！**
ぜひ皆様ドシドシとご参加ください！

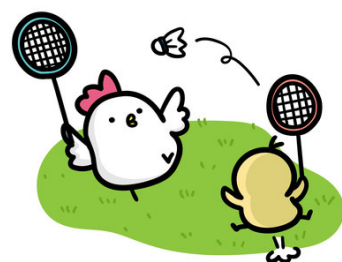
4. 会場 和光市総合体育館 埼玉県和光市 広沢3-1-3
会場・受付 9:00~
試合開始 9:30~

TEL 048-462-0107 ※体育館への大会に関するお問い合わせはできません。

～アクセス方法～

和光市駅から徒歩約 15 分※駐車場もあります。

5. 種目 1 部・2 部・3 部・4 部 男女混合団体戦
1 チーム 6 名～8 名※当日のメンバー変更・追加可能
3 ダブルス制 (女子ダブルス、男子ダブルス、ミックスダブルス)
6. 競技方法 予選リーグ：21 点 3 ゲーム制 (延長なし) 3 ダブル全て実施。
決勝：21 点 3 ゲーム制 (延長あり) 2 勝打ち切り。
7. 使用球 ヨネックスエアロセンサ 500
8. 競技規則 (公財) 日本バドミントン協会現行競技規則及び審判規則に準ずる。
9. 参加資格 審判ができる方で**社会人の方**に限ります。
10. 参加費 1 チーム 13,800円
大会当日現地で回収いたします。細かいですが、なるべくお釣りがないようにご準備していただき気をつけてお越しください。



最低 2 試合



11. 申込期間 4月 30日(火) 18 時まで ※定員に達し次第締切とさせていただきます。
12. 申込方法 右記の QR コードから Google フォームへ必要事項を入力願います。
注1) 記載内容に不備があると受付できません。
注2) 他者の「なりすまし行為」等の不正行為が確認されたチームは失格処分となります。
13. 審判 相互審判とさせていただきます。
各試合ごとに各チーム 1 人又は 2 人審判を出していただきます。
14. 組合わせ 主催者が決定し、代表者様宛にメールにてお知らせいたします。
15. 表彰 各部 2 位まで景品と賞状授与。
16. 問合わせ E-Mail : yuya.akiyama.48@gmail.com TEL : [080-3739-4735](tel:080-3739-4735)
17. その他
 - ・定員不足等になった場合、他の部と合同させて行う場合があります。ご了承ください。
 - ・政府、自治体、施設等から中止要請があった場合大会の開催を中止する場合があります。
 - ・お申し込み後 3 日以内に完了メールが届かない場合必ず電話でお問い合わせください。
 - ・服装は運動服であれば構いません。貴重品、荷物の盗難には充分お気をつけください。
 - ・何かご不明点がございましたら、お気軽にお問合わせください。

Google フォーム

