

平成29年度協会杯レディースインディアカ大会

実 施 要 項

1. 主 旨 インディアカ愛好者の普及並びに親睦と交流を深めるとともに、インディアカの技術の向上を目指します。
2. 主 催 吹田市インディアカ協会 公益社団法人吹田市体育協会
3. 後 援 吹田市
4. 日 時 平成29年8月27日（日）9時～17時（受付9時～9時15分）
5. 場 所 山田市民体育館 TEL 06-6876-8855
6. 参加資格 吹田市インディアカ協会登録チーム及び同協会が認めたチーム
7. 募集チーム 32チーム
8. チーム編成 4～8名
9. 競技規則 大阪府インディアカ協会の申し合わせ事項及び大会規則に準じます。
10. 競技方法
予 選 *18分間（インターバルを含む）のラリーポイント制1セットマッチとし
1コート4チームで総当たり（3試合）をして順位を決める。
決 勝 *1位グループ～4位グループ（各グループ8チーム）に分かれ
トーナメント制。
ラリーポイント制、21点3セットマッチ、（但し3セット目は15点）
とする。（ジュースなし）
尚、敗者は敗者戦もあるので、各チーム3試合行う。
11. 申込受付 平成29年7月7日迄に所定の用紙に記入の上下記へ申し込んで下さい。
〒565-0847 吹田市千里山月が丘15-3 中井 佳子
TEL・FAX 06-6380-6039
PCメール yoshikochan.n@sunny.ocn.ne.jp
尚、FAX・メールでも受け付けます。
目俵市民体育館（金曜日の目俵教室）19時～21時受付します。
12. 表 彰 優勝チームには、カップ（持ち回り）・賞状・賞品を、準優勝・3位
と各グループの1位チームには賞状・賞品を授与します。
13. 抽 選 主催者側による、責任抽選とします。
14. 参 加 費 1チーム 3,000円
15. 備 考 (1) 大会に使用するインディアカの羽根（新しいもの）を各チーム2本持
参して下さい。
(2) 中学生の参加は、保護者の承諾書が必要ですので事前に
連絡して下さい。
(3) 競技者は、胸番号及び背番号を付けて下さい。
16. そ の 他 大会中の負傷や事故については、応急処置のみとし主催者はその責を
負いません。

注 意 事 項

駐車場は体育館内または近隣の有料駐車場をご利用ください。但し、台数に制限がありますの
なるべく乗り合わせて迷惑駐車のないようお願い致します。

29年度協会杯レディースインディアカ大会申込書

平成 年 月 日

協 会 名	
チ ャ ム 名	
代 表 者 名	
住 所	〒
TEL・FAX	

	氏 名	年 齢	協力スタッフ		
			医師	看護師	救命士
			○を付けてください		
主将					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
監督					

プレー中に大怪我、異変があった場合の対策として「救急車が来るまでの」人命救助のお手伝いにご協力をよろしくお願いいたします。