

平成29年度 市長杯後期市民インディアカ大会

実 施 要 項

- 1.主 旨 インディアカを通じて、楽しみながら市民の健康づくりと世代間を越えてコミュニケーションを図ることを目指します。
- 2.主 催 吹田市 公益社団法人吹田市体育協会
- 3.主 管 吹田市インディアカ協会
- 4.日 時 平成30年3月11日(日) 9時～17時
受付 午前9時～9時15分
- 5.会 場 北千里市民体育館
- 6.参加資格 吹田市在勤・在住・在学(中学生以上)
- 7.参加費 1チーム2500円(抽選会後不参加のチームは、返却いたしません)
- 8.競技種目 A級 女子・混合(1部・2部) B級 女子・混合・シニア
(但し、各部門とも参加チームが4チームに満たない場合は中止します。)
* 混合A級の1部は平成29年度前期の大会成績を参考に、主催者側で決定いたします。
(尚、市長杯毎に1部最下位チームと2部優勝チームの入れ替えをします。)
- 9.チーム編成 (1) 1チームは4～8名(内主将1名)
(4名での参加チームは、審判の時、他チームへの補助を依頼してください。)
(2) 混合の試合においては、競技中コート内は、男子2名以内とする。
(3) シニアの部は女子50才以上、男子60才以上、ネットの高さは2mとする。
(競技中コート内は、男子2名以内とする。)
(4) B級に限り個人参加を受け付けます、チーム編成は協会がおこないます。
- 10.競技規則 大阪府インディアカ協会競技規則及び大会の申し合わせ事項に準ず。
- 11.表 彰 混合A級1部・2部・女子、混合B級、女子B級、シニアの部共に授与します。
優勝 優勝カップ(持ち回り)・賞状・メダル
準優勝・3位 賞状、メダル
- 12.試合方法 参加チーム数により競技方法を決定します。
- 13.申込受付 平成30年2月9日(金)までに所定の用紙に記入のうえ、申し込んでください。
(参加費は大会当日に徴収致します。)
(FAX・メールでも受け付けます)
〒565-0847 吹田市千里山月が丘15-3 中井佳子
TEL・FAX 06-6380-6039
携帯 080-7022-1738
PCアドレス yoshikochan.n@sunny.ocn.ne.jp
- 14.抽 選 会 主催者側による責任抽選とします。
- 15.備 考 (1) 試合用の羽根は新品を2本以上持参してください。
(2) 中学生は、保護者の参加承諾書が必要です。
- 16.その他 大会中の負傷等の事故については、応急処置の他は主催者でその責は負いません。

協会からのお願い

駐車場は、当日一般利用者もありますので車ででの来場はできるだけご遠慮ください。
尚、体育館周辺の迷惑駐車は厳禁します。

吹田市長杯市民インディアカ大会申込み書

平成 年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|------|------------|-----|-----|--|
| チーム名 | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | |
| TEL/FAX | | | | | | | | | | | |
| 出場部別 | 混合A級1部 | 混合A級2部 | 混合B級の部 | 女子A級の部 | 女子B級の部 | シニアの部 | 個人参加 | 協力スタッフ | | | |
| ○印をつける | | | | | | | | 医師 | 看護師 | 救命士 | |
| | 氏 名 | | | | | 年齢 | 性別 | ○印を付けてください | | | |
| 主将 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 監督 | | | | | | | | | | | |

☆お願い

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