

## 平成29年度 第17回吹田市体育協会杯G. B大会ご案内

- 1 趣 旨 本大会は平成5年に吹田市体育協会加盟を記念し、技術及び作戦の向上を図り、普及と啓発を目的とした大会です。
- 2 主 催 公益社団法人 吹田市体育協会・吹田市ゲートボール連盟
- 3 後 援 吹田市
- 4 日 時 平成29年7月19日(水) 予備日7月26日(水)  
受付：午前9時00分 開会式：9時30分
- 5 会 場 桃山台スポーツグラウンド(御堂筋線、桃山台駅下車約3分)  
電話06-6832-5950
- 6 参加チーム 40チーム(予定) 監督、主将含め8人以内。(チーム編成は自由)
- 7 参加費用 1人 600円
- 8 競技規則 (財)日本ゲートボール連合2015公式競技規則及び審判実施要項と  
申し合わせ事項により実施します。
- 9 競技方法 ①各チーム4試合の結果、順位を決定します。  
②順位の決定は勝数、得失点差、得点率、同点時は両チームに0.5勝を与える。  
②棄権チームが出たときは、不戦勝で8点を与える。  
③競技時間は30分とし、インターバル5分とする。  
④組み合わせは、大会当日抽選とする。
- 10 審判方法 相互審判で行う。
- 11 表 彰 上位チームを表彰し副賞を授与します。全員に参加賞をお渡しします。
- 12 その他 ①選手宣誓は、1コート1番くじのチームの選手が行う。  
②大会時に事故が生じたときは、主催者は、応急処置のほか一切の責任を負いかねますので各自健康と行動には十分注意すること。  
③記録用紙にチーム名を記入してください。  
④審判手帳の受付は致しません。
- 14 注意事項 ①「たばこ」は場内禁煙です。  
②紙屑などのごみは、分別して所定の場所に出すか、お持ち帰り下さい。
- 15 申込方法.

<b>6月30日(金)までに別紙申込書でお申し込みください。</b>
〒564-0036 吹田市寿町1-1-1寿ビル3F 公益社団法人吹田市体育協会 TEL 06-6381-9011/FAX 06-6381-9022
- 16 問合せ先. 中止の判断は、午前7時00分に決定しますので不明な時は下記迄連絡してください。  
橋本:携帯電話 090-7362-0492  
藤原:携帯電話 090-6061-3048
- 17 特 記 無料駐車場がありませんので、付近の有料駐車場をご利用になるか  
または電車にてご参加をお願いいたします。

役員集合時間＝午前8時30分までに会場へ集合してください。

# 平成29年度 吹田市体育協会杯ゲートボール大会 申込書

平成 年 月 日

チーム名			
代表者名			
代表者住所	吹田市	電話	
1. 選手名		年齢	性別
2. 選手名			
3. 選手名			
4. 選手名			
5. 選手名			
6. 選手名			
7. 選手名			
8. 選手名			

予備日：7月26日(水) 参加 または 不参加

いずれかに○を付けてください

申込先:吹田市体育協会 FAX 06-6381-9022