

第24回山形県スポレク祭ゲートボール大会 実 施 要 綱

1. 主 催 山形県 山形県教育委員会 天童市 天童市教育委員会
公益財団法人山形県体育協会 山形県レクリエーション協会
山形県スポーツ推進委員協議会
2. 共 催 株式会社モンディオ山形
3. 主 管 スポーツ・レクリエーション祭運営委員会・山形県ゲートボール協会
4. 協 力 山形県ゲートボール協会各地区連絡協議会
5. 期 日 平成28年10月16日(日曜日) 受付時間 午前8時30分から
6. 会 場 天童市山王1番1号 山形県総合運動公園 サブグラウンド
7. 参加料 1チーム 4,000円とする。
8. 参加人数と構成
30チームとする。(申し込み先着順とする。)
チームは、5名の競技者及び3名の交代競技者によって構成する。
チームには専任の監督を置くことができる。
9. 実施上の規則及び試合方法
 - (1) 競技規定
競技及び審判は、公益財団法人日本ゲートボール連合公式ゲートボール競技規則(2015)並びに審判実施要領(2015)による。
 - (2) 競技方法
各コート5チームによるリーグ戦とする。トーナメント戦は行わない。
10. 参加者の資格等
年齢性別は問わない。(出来ればレディース、ミドルクラス及びジュニアクラスの参加が推進されるよう配慮すること。)
山形県ゲートボール協会の会員であること。
公益財団法人日本ゲートボール連合の共済見舞金制度に加入していること。
(参加者は、事前に健康診断を受けることが望ましい。)
11. 参加申込方法
所定の参加登録申込書に必要事項を楷書で記入し、**9月26日(月曜日)**
必着で参加料を添えて申し込むこと。(30チーム限定、先着順)
12. 参加料納入方法
参加料・昼食代(弁当代650円)の納入は、参加登録申込みと同時に**郵便振込み用紙(青色)で送金又は直接県ゲートボール協会事務局に持参**して、大会申込締切り日**9月26日(月)**までに納入すること。
申込み締切り日まで、参加料・昼食代を納入しないチームは、出場しない

ものとみなし処理させていただきます。

郵便振込用紙（参加料・昼食代の金額を明記して送金して下さい。）

口座記号番号 02440-6-13623

加入者名 山形県ゲートボール協会

13. 個人情報の取扱について

参加申込書、プログラム等、本大会で取り扱う個人情報は、県の「個人情報保護条例」（H13.4.1）施行を遵守する。

14. 表彰

各コートの優勝チームに賞状・トロフィーを贈呈する。（コート優勝）

15. 連絡事項

(1) コート（天然芝）は、インサイドライン縦15m、横20m（10センチ幅のテープ使用）とし、6コート設営する。

(2) スティック・審判員ワッペン・トスコインは参加者が持参する。

(3) 監督及び主将の表示マーク並びに打順番号は、チームが用意する。

(4) 審判は、3名の各チーム帯同審判員による。なお、チームの中で2級以上の審判員がいない場合は、1人に付き2000円で斡旋しますので9月26日(月)まで県協会に依頼すること。

(5) リーグ戦の順位決定方法は、次の順序による。

① 勝ち数 ② 得失点差 ③ 対戦結果 ④ ①～③により決定しない場合は、勝率による。

(6) 競技の没収に対しての得点は与えない。

(7) 棄権するチームがあった場合は、残りチームの対戦結果で勝ちチームを決定する。

(8) 対戦組合せは、山形県ゲートボール協会事務局で決定する。

(9) 雨天決行とする。但し、荒天により競技時間等の変更を余儀なくされた場合は、山形県ゲートボール協会々長が決定する。

16. 種目団体事務局

申込み先 〒990-2161

山形市大字漆山730-2

山形県ゲートボール協会事務局 柘田

☎・FAX 023-687-3188

競技場内は、全面禁煙になっております。喫煙は定められた場所ですること。

紙屑、空き缶、空き瓶、ペットボトル、プラスチック、

弁当の空き箱等ゴミは各自が必ず持ち帰るものとする。

第24回 山形県スポーツ・レクリエーション祭ゲートボール大会

参加登録申込書

提出締切日 平成28年9月26日(月)必着 期日厳守

市町村名		チーム名		監督名	(何れかに○印)	
				責任者名		
監督・責任者住所・電話番号	〒 (☎ : - -)					
No.	ふりがな氏名	性別	生年月日	年齢	住所 ☎	昼食注文(有・無)
競技者1		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者2		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者3		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者4		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者5		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者6		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者7		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	
競技者8		男女	大・昭・平 ・ ・ 生	歳	〒 (☎ : - -)	

帯同審判員氏名	1.		男女	歳	級
	2.		男女	歳	級
	3.		男女	歳	級

昼食注文数 ・ 昼食代	@650×	食 =	円
-------------------	-------	-----	---

審判員	名お願いします
2000円×	名 = 円

- ※ 文字は、読みやすく楷書で記入すること。
- ※ 帯同審判員氏名欄に、3名の氏名、年齢及び審判資格を必ず記入すること。
- ※ 昼食が必要な方は、昼食注文欄に○印を記入すること。一食650円を参加料と共に支払いすること。
- ※ 参加料1チーム4,000円を郵便振込又は県協会事務局に、9月26日(月)まで納入すること。
- ※ 山形県保護条例により、本大会以外には使用しません