

5 ゲートボール

1. 期 日 平成 29 年 9 月 24 日(日) 雨天中止
【受 付】 8:00
【競技開始】 9:00
2. 会 場 土岐市総合公園
〒509-5202 土岐市下石町 2183-1 Tel. 0572-57-3645
3. 参加人員 チームは、監督 1 名と競技者 5 名以上 8 名以内をもって構成する。
監督は専任とし、競技者のうち 1 名を主将とする。
年齢の制限はなしとする。
4. 参加制限 96 チーム(参加自由)
5. 参加資格 岐阜県内在住・在勤者
6. 競技規定 (公財)日本ゲートボール連合公式競技規則(2015)並びに審判実施要領(2015)による。
7. 表 彰 1 位から 4 位までのチームに、表彰状と楯を授与する。
8. 参加料 1 チーム 2,000 円
9. 申込方法 (1) 参加申込書(別紙)に必要事項を記入し、参加料を添えて下記の事務局までお申し込みください。
(2) 申込締切日は、平成 29 年 7 月 28 日(金)とする。
10. 注意事項 (1) スティックは、各自持参のこと。
(2) 監督並びに主将の表示マーク及び打順番号表示は、チームが用意する。
(3) チーム申込者に変更があるときは、大会当日の受付時間内に、変更届を提出すること。
11. 連絡責任者 岐阜県ゲートボール連盟事務局 黒田 雅雄
〒500-8381 岐阜市市橋 5-3-7 Tel. 058-242-9553 Fax. 058-242-9558

5 ゲートボール大会 参加申込書

平成 年 月 日

加盟団体長

⑩

フリガナ		フリガナ	
チーム名		監督名 代表者	
住所	〒 _____ ☎ _____		

※ 監督不在の場合は、監督の項目を消して、チームの代表者名及び住所を記入してください。

	氏名(フリガナ)	住所	生年月日	備考
競技者 (主将)	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	
競技者	_____	〒 _____ ☎ _____	T. S. H. 年 月 日	

- ① 副審、記録員(有資格者)は、備考欄に審判員登録番号を記入してください。
- ② 参加申込書に加盟団体長の印なき者は、無効といたします。
- ③ 競技中のケガ等は主催者で応急処置はしますが、その後の責任は負えませんので十分注意してください。