

富士シティオ&スリーエフカップ 第17回 神奈川県ドッジボール選手権 参加募集のお知らせ

神奈川県ドッジボール協会では、10/30(日)に開催致します
「第17回 神奈川県ドッジボール選手権」の大会参加募集をしています

大会目的：小学生の心身の健全な発達の為、参加し易いスポーツとしてのドッジボールを競技として確立し、県内交流を深める事を目的とする

主催：神奈川県ドッジボール協会

主管：第17回神奈川県ドッジボール選手権実行委員会

後援：一般財団法人 日本ドッジボール協会・神奈川県・神奈川県教育委員会
相模原市教育委員会・テレビ神奈川・神奈川新聞社
公益財団法人 相模原市都市整備公社 (以上予定)

特別協賛：富士シティオ株式会社 株式会社スリーエフ

協賛：大塚製薬株式会社 (株)フィス

開催日：平成23年10月30日(日) 9:30 開会式 10:00 試合開始 予定

会場：相模原市立総合体育館

出場資格：①出場チームは、平成23年4月現在、小学校3~6年生(3年生単独は不可)で構成された、神奈川県ドッジボール協会所属のD-1・D-1G・D-2・D-2Gチームとし、1チーム12~20名の男子単独・男女混合チーム、または女子単独チームとする。

※D-1・D-2とD-1G・D-2Gの2チームに登録されている女子選手の出場について

今大会は、上記出場区分1.と2.のそれぞれの選手として出場できます。(詳しくは、代表者会議にて説明いたします)

②スポーツ安全保険に加入している事

③各チーム1名以上の公認審判員または大会運営スタッフ

※お弁当と飲み物は用意致しますが、無報酬とさせていただきます

※前日設営、当日準備の時間等については、別途連絡します。

競技方法：試合は、予選リーグ戦を経て、決勝トーナメント方式にて行います

※予選リーグの組合せ抽選会については、別途連絡致します。

各出場区分の上位入賞チームは、第13回関東ドッジボール選手権大会に神奈川県代表として出場できます。

競技規則：ルールは、一般財団法人日本ドッジボール協会公式ルールに基づいて実施致します

参加費：1チーム 5,000円

募集方法：参加申込書と出場メンバー表の郵送と入金の確認が出来て、参加応募となります。

参加申込書と出場メンバー表は、3ページ目、4ページ目の資料もしくは、

神奈川県ドッジボール協会のホームページの大会情報の

大会申込について、からダウンロードして郵送して下さい。

大会共通要項も必ずお読みください。

郵送先：〒210-0827 川崎市川崎区四谷下町 26-1 鍛冶方 神奈川県トッポール協会あて

加入者名：鍛冶 栄一

振込先：ゆうちょ銀行 口座記号：00230-9 口座番号：111223

募集〆切：平成 23 年 9 月 30 日（金）

ビブス：神奈川県トッポール協会にて準備致します。

その他：本大会についてのご質問は、FAXにて神奈川県トッポール協会に直接お問い合わせ下さい。

多数のチームのご参加をお待ち申し上げます

大会参加申込書

大会名		開催日	月 日 ()
(フリガナ) チーム名			
日本ドッジボール協会 チーム登録番号		チーム構成	
		男子単独 / 男女混合 女子単独	
代表者氏名	代表者連絡先住所 〒 -	電話番号	
参加費振込日 月 日 済 予定			

個別要項に指定されている項目のみご記入ください

1. ビブスを持参 出来る (色 :) / 出来ない
2. 大会写真の郵送を 希望する / 希望しない
3. 出場メンバー表を 同封しました 当日持参します

大会スタッフ ※前日設営は公認審判員有資格所者限定です

公認審判員名	参加可能日を表記して下さい
登録No. 級 氏 名	前日設営 / 大会当日 / 両日
登録No. 級 氏 名	前日設営 / 大会当日 / 両日
登録No. 級 氏 名	前日設営 / 大会当日 / 両日

大会運営スタッフ (大会当日) ※審判員を出せないチームは運営スタッフをお願いします	
氏 名	(男・女)

当チームは大会要項の決まりを遵守することを確約し参加申込みをいたします

平成 年 月 日

大会 出場メンバー表

(ふりがな) チーム名 *12文字以内	各都道府県D2チーム登録No (ジュニア・キッズ対象の場合は記入不要)	KDBA 競技委員長 承認印
監督名 (ふりがな) 男・女		
コーチ名 (ふりがな) 男・女		
マネージャー名 (ふりがな) 男・女		

ゼッケン番号	選手名	学校名・学年	利腕	性別	ゼッケン番号	選手名	学校名・学年	利腕	性別
☆1	(ふりがな)		年 右・左	男・女	11	(ふりがな)		年 右・左	男・女
2	(ふりがな)		年 右・左	男・女	12	(ふりがな)		年 右・左	男・女
3	(ふりがな)		年 右・左	男・女	13	(ふりがな)		年 右・左	男・女
4	(ふりがな)		年 右・左	男・女	14	(ふりがな)		年 右・左	男・女
5	(ふりがな)		年 右・左	男・女	15	(ふりがな)		年 右・左	男・女
6	(ふりがな)		年 右・左	男・女	16	(ふりがな)		年 右・左	男・女
7	(ふりがな)		年 右・左	男・女	17	(ふりがな)		年 右・左	男・女
8	(ふりがな)		年 右・左	男・女	18	(ふりがな)		年 右・左	男・女
9	(ふりがな)		年 右・左	男・女	19	(ふりがな)		年 右・左	男・女
10	(ふりがな)		年 右・左	男・女	20	(ふりがな)		年 右・左	男・女

*試合中のゼッケン番号は上記番号順になります。

☆キャプテンのゼッケン番号は1番です。

利き腕(右左)、男女の項目には○をつけるか、不必要項目を削除してください。

提出日：平成 年 月 日

提出責任者署名： _____ 印