

## 第39回

# 選抜ゲートボール大会

日 時 令和4年4月11日(月) 午前8時30分 受付開始  
※雨天予備日 ①4月15日(金) 午前9時00分 開会式  
②4月22日(金) 午後4時30分 閉会式予定  
③4月25日(月)

会 場 いちい信金スポーツセンター ゲートボール場  
(愛知県一宮総合運動場)

参加チーム 一宮ゲートボール協会から選抜された16チーム

参加料 1チーム 1,500円(税込)

申込方法 所定の参加申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて  
4月1日(金)から4月5日(火)までに一宮ゲートボール協会糟谷副会長へお渡し  
ください。

試合方法 (1) ルールは日本ゲートボール連合の競技規則によります。  
(2) チームの編成は主将を含め7名以内とします。(男女混成可、年齢制限なし)  
(3) 4チームによる予選リーグ及び決勝トーナメントとします。  
(4) 各予選リーグの上位1チームが決勝トーナメントへ進出します。  
(5) 3位決定戦は行います。

組み合わせ 抽選により決定します。

審判員 各参加チームより3名を推薦し、該当者は申込書の審判員欄に○をつけてください。  
表彰 優勝チームには優勝トロフィー(持ち回り)を、3位までの入賞チームには賞状と賞  
品を授与します。

その他 (1) 参加チームは各自ゼッケン及び主将と審判の腕章を大会当日持参してください。  
(2) メンバーの変更は、大会当日に受付に申し出てください。  
(3) 大会中の病気・負傷等は応急手当までとし、その後の責任は負いませんのでご了承  
ください。  
ただし、大会中の事故については参加者全員にレクリエーション傷害保険を適用  
します。  
(4) 天候不良等による大会開催の可否は大会当日の午前7時に決定し、一宮ゲート  
ボール協会の連絡網により周知します。  
(5) 大会中の写真等を広報用として使用する場合があります。予めご了承ください。

主催 公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団  
主管 愛知県一宮総合運動場  
後援 愛知県教育委員会(予定) 一宮ゲートボール協会(予定)  
中日新聞社(予定)

[お申込み・お問い合わせ]

## いちい信金スポーツセンター

(愛知県一宮総合運動場)

〒491-0804 一宮市千秋町佐野向農 756 電話 (0586) 77-0500

FAX (0586) 77-0699



第39回愛知県一宮総合運動場選抜ゲートボール大会参加申込書

令和 4年 4月 日

愛知県一宮総合運動場長 殿

下記のとおり申し込みます。

選出 連区名	連区	チーム名	チームNo.	領収印 1,500円
代表者	氏名 住所〒  電話 自宅 ( ) - 携帯等 ( ) -			
構成	氏名	電話番号	審判員 (2名に○)	
主将				
選手 1				
2				
3				
4				
5				
6				

※ご記入いただいた個人情報は、この事業の連絡用として使用し、それ以外には使用いたしません。