

第43回

選抜ゲートボール大会

日 時 令和8年4月13日(月) 午前8時30分 受付開始
※雨天予備日 4月17日(金) 午前9時00分 開会式
午後4時30分 閉会式予定

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12チーム

参加料 1チーム 2,000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2日(木)から4月9日(木)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を行います。
(4) 予選リーグの1位3チームと2位1チーム(2位3チーム中、勝ち数が一番多い
チーム、勝ち数が同じ場合は得失点差、すべて同じ場合は抽選で決定)が決勝ト
ーナメントへ進出します。
(5) リーグの順位は勝ち数が一番多いチーム、勝ち数が同じ場合は得失点差、すべて
同じ場合は直接対戦した結果により決定します。
(6) 3位決定戦は行いません。

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2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、優勝・準優勝チームには賞品を授与
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43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 8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.	
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。