

第27回 全国健康福祉祭 とちぎ 大会

【ねんりんピック 栃木 2014】 京都市代表選考会

- 主催** 京都市・〔公益財団法人〕京都市体育協会
【保健福祉局・長寿社会部】
- 主管** 京都市ベタンク協会
- 後援** 京都市体育振興会連合会・京都新聞社・KBS京都
京都市身体障害者団体連合会・京都信用金庫・京都府ベタンク協会
- 開催日** 平成26年4月29日〔祝火曜〕
- 会場** 京都御苑 富小路グラウンド 予定
- 参加資格** 京都市在住 60才以上 男1・女1〔昭和30年4月1日以前に生まれた方〕
【参加選手の登録について不明な点については連絡下さい】
京都市在住 70才以上男女問わず1〔昭和20年4月1日以前に生まれた方〕
- 参加料** 3人〔トリプルス〕一組で登録 お一人¥1,000円です。
監督兼選手を兼ねる4人登録する場合は1,000×4人分をお支払い下さい。
監督専任の場合については3人×1,000=3,000円で良い。
- 当日日程** 受付開始 AM8:15~8:30終了
開会式 AM8:40 開会式終了後 試合開始
表彰式&閉会式 PM17:00
- 試合及び競技方法**
- 1 対戦はトリプルスで行ないます。
 - 2 チーム編成について 監督兼選手1名・選手3名・〔野2名以内・好1以上〕
又、必ず70才以上の選手が1名以上参加していること。〔女子×3人は認めず〕
 - 3 全ての試合に女子1名以上と70才以上の選手が出場している事。
 - 4 予選リーグに於いて登録選手全員が一度は試合に出場して下さい。
 - 5 予選は4チームが1ブロック総当たりで対戦 その結果上位1チームが
〔11点先取〕午後の決勝トーナメントに出場する。
予選2・3・4位のチームについては交流戦を行なっていただきます。
 - 6 会場の都合により日没を考慮し1試合60分をメドに試合を進めてまいる
所存ですのでご協力を宜しくお願い致します。
- * 試合方法については出場チーム数により変更する場合があります。
- 競技規則** 【公益社団法人 日本ベタンク・プール連合】の競技規則に準じて進めますが
一部大会ローカルルールを適用致します。
- 大会規定**
- 1 雨天決行としていますが荒天については順延する場合があります。
判断に迷われた場合の問合せは実行委員長まで
 - 2 試合の組合せについては主催者で厳正に行います。
 - 3 原則として相互審判にて進行、判定困難な場合は専任審判が判定致します。
 - 4 試合球については国際公認球に限ります。
 - 5 平成25年度、同大会で優勝されたチームは出場出来ません。
 - 6 出場チームは出来る限り統一したユニホームで競技に参加下さい。
- * 開催中の疑義問題等については大会役員が協議し裁定致します。
- その他約束事項**
- 1 健康管理は各自の責任でお気をつけて体調不良の場合は見合せて下さい。
 - 2 競技中のケガ等の応急手立てはいたしますがその他の責任は負いません。
 - 3 一日スポーツ保険に加入しています。
 - 4 飲食は各自ご準備願います又、その後の後始末を宜しくお願い致します。
 - 5 会場ではマナー宜しく行動していただきますよう宜しくお願いいたします。
- 表彰** 上位入賞のチームを表彰いたします。【優勝チームは第27回全国健康福祉祭
とちぎ大会に京都市代表として選抜。ただし選抜チームに事故ある時は京都市P協会役員により選抜する】
午後の交流戦ブロック一位に賞品を贈る。【ねんりんピック・とちぎ大会 2014・10月4~7日】
- 申込募集締切** 平成26年4月18日〔金〕
上記に間に合わせて出来る限り沢山のチームに参加いただく事を願っています。
次ページの記載事項を良く読んでいただき間違いに注意して申込ください。

申込案内 FAXか郵送にて申込書をお送り下さい。参加料金については当日迄に
 かならずお振込み下さい。

申込先	610-1123	京都市西京区大原野上里南ノ町349-1
		☎ & FAX 075-332-4560
		事務局 京都市ベタンク協会 担当者 高岸 道男
		問い合わせ☎ 090-2015-1903
振込み先	銀行からの場合	<input type="checkbox"/> 座名 京都市ベタンク協会 大会2
	店番 448	<input type="checkbox"/> 座番号 普通 1797659
	ゆうちょ銀行の場合	<input type="checkbox"/> 座名 京都市ベタンク協会 大会2
	記号 14430	<input type="checkbox"/> 座番号 普通 17976591

第27回 ねんりんピック京都市予選会 申込書

平成26年10月4(土)から7日(火)の4日間にわたり【栃木県・ 】にて開催
 代表の最優秀チームは市からの助成金は有りますが個人負担で大会に出場していただきます。
 詳細については代表チームと打ち合せをいたします。(選手に就いた試合は大会役員会で代表を選出します)
 記入の際には年齢について又、男女についてお間違いの無いように気をつけてお書き下さい。
 FAXの場合読みづらい場合があるので丁寧に記入いただけたら幸いです。

ふりかな チーム名		住所	☎ - 市内 区
ふりかな 代表者名		連絡	☎ FAX
チーム名&監督名		よみにくい お名前には ふりがなを	生年月日 年齢 性別
監督名 選手での登録は <input type="checkbox"/>	名前		男女
	名前		男女
1チーム名	名前		男女
	名前		男女
監督名 選手での登録は <input type="checkbox"/>	名前		男女
	名前		男女
2チーム名	名前		男女
	名前		男女
監督名 選手での出場は <input type="checkbox"/>	名前		男女
	名前		男女
3チーム名	名前		男女
	名前		男女