

第45回御殿場市スポーツ祭 インディアカ大会実施要項

1. 主 管 御殿場市インディアカ協会
2. 日 時 平成28年10月23日（日）
午前9時00分 受付
午前9時15分 開会式
午前9時45分 競技開始
3. 会 場 御殿場市体育館
4. 出場資格 市民または市内に通勤・通学している者及び当協会に所属する者
5. 競技種目 A. 男子の部（一般）
B. 女子の部（一般）
C. 男女混合の部（一般）
6. 競技方法 参加チーム数により決定する。
7. 競技規則 日本インディアカ協会及び静岡県インディアカ協会の定めたルールに準ずる。
8. 試合球 各チーム持ち寄り（スペア羽根も含む）。
*けが防止用プロテクターをつけること。
9. 表彰 1位から3位まで賞状を授与。
10. 申込方法 (1) 申込期限 10月7日（金） 期日厳守
(2) 申込方法 所定の用紙により申し込む。
(3) 申込先 ○ 御殿場市印野867-1
御殿場市インディアカ協会 事務局
石田智一 TEL・FAX 89-0300
○ 御殿場市菜英沢658-4（市陸上競技場内）
NPO 法人御殿場市体育協会
事務局 TEL 80-5566
11. 抽選会 10月13日（木）午後7時より、市体育館会議室にて行いますので、チーム責任者は必ず出席すること。欠席の場合は棄権とみなします。
12. その他 ○選手はウェアの背中にゼッケンNOを明記すること。
○傷害保険は各自（チーム）で加入する。
○受付時間までに集合しないチームは棄権とみなし、試合を進行します。

第45回御殿場市スポーツ祭 インディアカ大会参加申込書

チーム名		監督名	
------	--	-----	--

参加種目（該当の部を○で囲んで下さい。）

A. 男子の部(一般) B. 女子の部(一般) C. 男女混合の部(一般)

NO	選 手 名	ゼッケン	性 別
1	主将		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

上記のとおり参加を申し込みます。

平成 年 月 日

住 所
 申込責任者 氏 名
 連絡先 ー