

第 55 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 令和 8 年 1 0 月 2 5 日 (日)
午前 8 時 30 分 役員集合
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 第一体育室
4. 出 場 資 格 特になし
5. 競 技 種 目 A. 男子の部 (215cm)
B. 女子の部 (200cm)
C. 男女混合の部 (215cm)
(シニアの部の開催も可能のため、希望チームは申し出のこと。
申し込みチーム数の状況により決定する。)
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 9 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 ○ 御殿場市インディアカ協会 事務局
田代 崇 TEL・FAX 0550-83-1049
Mail gotemba.indiaca@gmail.com
○ 御殿場市茱萸沢 6 5 8 - 4 (市陸上競技場内)
NPO 法人御殿場市スポーツ協会
事務局 TEL 0550-80-5566
11. 抽 選 会 10 月 14 日 (水) 午後 7 時より、御殿場市体育館会議室にて行いますので、チーム責任者は出席のこと。
12. そ の 他 ○ 選手はウェアの前後にゼッケン NO を明記すること。
○ 電子ホイッスルの使用は原則禁止とし、吹笛を各チームで持参のこと。
○ 傷害保険は各自 (チーム) で加入すること。
○ 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 55 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(215cm) B. 女子の部(200cm)
 C. 男女混合の部(215cm)
 （シニアの部の開催を希望する場合は申し出のこと）

NO	選 手 名	生年月日	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。

令和 8 年 月 日

住 所
 申込責任者 氏 名
 電話番号