**２０１８帯広ライオンズクラブ杯チェアカーリング大会**

**開催要項案**

１　主　　催　　帯広ライオンズクラブ

2　主　　管　　2018帯広ライオンズクラブ杯チェアカーリング大会実行委員会

3　後　　　援　　帯広市、帯広教育委員会、北海道カーリング協会

4　協　　力　　帯広カーリング協会・帯広畜産大学カーリング部

5 日　　程　　7月7日（土）受　付　　　　　　　　　9：00　　　　カールプレックスおびひろ

7月7日（土）競技開始　 　　　　 11：00～

　　　　　 ※会場　開会式・レセプション　　　　１７：００～　(予定　　会場カールプレックスおびひろ

7月8日（日）競技開始　　 　　　　　9：００～

閉会式　 　　　　 17：30（予定）

6　会　　場 カールプレックスおびひろ

（帯広市清流東2丁目13-7） TEL　0155-67-7234

7　参加チーム

チェアカーリング協会に登録してない方でも参加可能

　　　　　　　　　下膝に障害があり、日常に車椅子で生活している方

　　　　　　　　　車椅子でプレーをする健常者

8　参 加 料　 　大会参加費　１チーム　30，０００円

参加費は当日受付時徴収いたします

9　参加申込先 　帯広カーリング協会　　（事務局）橋本孝広

　　　　　　　　　 E-mail：hashimoto5656@abelia.ocn.jp

　FAX：0155－43－2148　携帯番号　090-8372-9323

10　申込締切 　6月30日（土）必着、

対戦組み合わせ抽選は当日参加チームで行います

11　競技規則 日本カーリング協会競技規則及び主催者が定める規則による。

12　競技方法 競技はリーグの予選を行い、決勝トーナメントを行う。競技方法の詳細は別に定める。

チーム数により変更有り

13　表　　彰 優勝チーム及び３位まで表彰いたします

14　障害処置 出場選手が試合中に受けた障害は、主催者は応急処置以外の責任を負わない。

　　　　　　　【平成30年6月30日必着】

　　FAX　0155-43-2148

　　　　　 　E-mail：hashimoto5656@abelia.ocn.jp

***２０１８帯広ライオンズクラブチェアカーリング杯大会***

***参加申込書***

チーム名　　　　　　　　　　　　（なるべく１０文字以内）

所属協会名

代表者名

代表者連絡先住所　〒

携帯電話番号

E-mail（又はFAX番号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　名 | 性 別 | 年 齢 | 備　考 |
| １ |  | 男・女 |  |  |
| ２ |  | 男・女 |  |  |
| ３ |  | 男・女 |  |  |
| ４ |  | 男・女 |  |  |
| ５ |  | 男・女 |  |  |
| 6 |  | 男・女 |  | コーチ |
| 7 |  | 男・女 |  | サポート |

注）１．上記代表者氏名・連絡先住所・FAX番号又はE-mail・携帯電話番号は必ずご記入願います。