**「第1回ヘルスピアカップカーリング大会」募集要項**

１．主催　　　岡山県カーリング協会

２．会場　　　ヘルスピア倉敷

〒712-8001  
岡山県倉敷市連島町西之浦4141

TEL：086-444-0888（代）FAX：086-444-0889

３．大会日程　　　2016年10月22日（土）　一日開催

４．参加資格　　　選手6名以内で編成されたチーム。男女の構成は自由とします。3名での登録も可とします。個人参加も受付しますが、その場合は大会事務局にてチーム編成をします。試合のときに助っ人を追加して競技してもかまいません。日本カーリング協会への選手登録については問いません。初心者の方も大歓迎です。

５．参加チーム　　12チーム　先着順

６．参加料　　　1チーム　25,000円　個人参加　6000円/人

７．競技方法　　　(1)予選リーグ・決勝トーナメント

1ブロック4チームで予選リーグを戦い、各ブロックの1位2位チームと3位チームの2チームが決勝トーナメントに進出します。3位の残りチームと4位チームは順位決定トーナメント戦を行います。

予選リーグの順位は勝ち点制(勝ち2点引き分け1点負け0点)とし、三つ巴や同点で順位が決定できない場合は予選終了後に抽選で順位を決めます。

　　　　　　　　　(2)試合時間

予選リーグ、決勝トーナメントともに完全4エンドとします。

なお、決勝トーナメントにおいて同点の場合は、じゃんけんにより勝敗を決することとし、

８．組み合せ　　　チームミーティング時に抽選します

９．競技規則　　　日本カーリング協会競技規則及び本大会が定める規則によります。

10．審　　判　　　セルフジャッジとします。

11．表　　彰　　 優勝チームにはトロフィーとレプリカをお渡しします。

決勝トーナメントにより決定した上位チームに景品を用意します。

申込はメールにて受付します。

２０１６年　　月　　日

申込先　　岡山県カーリング協会「第１回ヘルスピアカップ大会事務局」

　　　　　■E-mail：tono@okayamacurling.com

**「第1回ヘルスピアカップ」参加申込書**

下記のとおり、「第１回ヘルスピアカップ」へ参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属協会 |  | チーム編成 | メンズ・レディス・ミックス・個人 |
| （フリガナ）  チーム名 |  | （フリガナ）  代表者名 |  |
|  |  |
| 代表者住所 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　E-mail | | |

＊個人情報については、次回開催案内を含めカーリング競技普及目的のみに使用させていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No． | （フリガナ）  選手氏名 | 性別 | カーリング歴 |
| １ |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |
|  |

その他わからないことがありましたら、大会事務局中村（090-9737-0214）まで

申込締切　9/30