**モルック交流大会募集要項**

**【主　　　催】　（一社）奥州市体育協会　江刺中央体育館**

**【会　　　場】　江刺中央体育館・アリーナ**

**【日　　　程】　令和５年１１月１８日(土)**

**受付９：００　　競技説明9：20　　競技開始　9：40**

**【参加資格】　１チーム代表者１名、選手３名以上４名以内とする。**

**（代表者は選手を兼任することができる）**

**代表者及び選手全員の年齢が10歳以上であること。**

**小中学生で構成するチームには保護者の引率が必要である。**

**【競技方法】**

1. **予選リーグ及び決勝トーナメントを実施する。予選リーグは１ブロック4チームの総当たり戦とし、各ブロック１位2位が決勝トーナメントに進出する。３位４位は交流戦を行う。**

**②１試合20分の時間制限を設ける。**

**③すべての試合において１試合１ゲームとする。**

**④50点先取とし、50点を超えた場合は25点からとなる。**

**⑤３回連続してファール及び０点の場合は失格とする。**

**⑥同点の場合は代表戦を行う。代表戦は１投目の状態に12本のスキットルを並べ多く倒したチームの勝利とする。**

**⑦リーグ戦の順位は勝敗、直接対決、得失点差の順で決定する。**

**⑧審判は相互審判とする。**

**⑨参加チーム数により、競技方法を変更する場合があります。**

**【募集チーム】　２４チーム**

**【表　　　　彰】　　優勝・準優勝・３位チームに賞状と副賞を贈呈します。**

**【参 加 費】　１チーム2,000円**

**【応募方法・締切】　　参加申込書に記載し、江刺中央体育館事務室まで下記日程までに応募**

**令和５年10月31日(火) 17：00まで**

**【問合せ先】　江刺中央体育館　℡31-2100　fax35-5311**

**●モルック交流大会参加申込書●**

**（申込日：令和５年　　月　　日）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **チーム名** |  |
| **代表者****（選手兼任可）** | **住　所** | **〒** |
| **氏　名** |  |
| **連絡先** |  |

**＊1 小中学生で構成する場合は保護者が代表者となります。**

**＊2 代表者様宛に連絡事項の郵送をする場合がありますので、記載漏れのないようご記入ください。**

**★選手登録★**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | **性別** | **学年** | **生年月日** | **年齢** | **住　　　所** | **備考** |
| **選手氏名** |
| **１** |  |  |  | **S ・ H****年　　月　　日** |  | **〒** |  |
|  |
| **２** |  |  |  | **S ・ H****年　　月　　日** |  | **〒** |  |
|  |
| **３** |  |  |  | **S ・ H****年　　月　　日** |  | **〒** |  |
|  |
| **４** |  |  |  | **S ・ H****年　　月　　日** |  | **〒** |  |
|  |

**＊主催者で傷害保険に加入しますので、記載漏れのないようご記入ください。**

**＊大会に関する映像、写真、記録等の新聞、インターネット等への掲載権は主催者に属します。**