

第3回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

【日程】 令和6年6月30日(日)受付 8:45~9:00 競技説明 9:10 競技開始 9:30

【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リーグを実施する。予選リーグは1リーグ4チームの総当たり戦とし、各リーグの1位~4位で順位リーグを割り当てる。

② 1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。

④ 50 点先取とし、50 点を超えた場合は 25 点からとなる。

⑤ 3回連続してファール及び0点の場合は失格とする。(失格は負けとなる)

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ttl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、得失点差、直接対決の順で決定する。

⑧ 審判および記録は割り振りにより各チームで補うこととする。

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】 16 チーム

【表彰】 優勝・準優勝・3位チームに賞品を贈呈します。

【参加費】 1チーム 2,000 円 ※当日の受付時にお支払いください。

【申込方法・締切】 参加申込書に記載し、江刺中央体育館事務室に下記日程までに申込
令和6年6月14日(金) 午後 5:00 締切

【申込後連絡】 6月14日申込締切後に代表者へ連絡事項等を郵送いたします。

【問合せ先】 江刺中央体育館 TEL31-2100 fax35-5311

受付時間 午前9時~午後5時まで

●第3回モルック交流大会参加申込書●

(申込日:令和6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。