

# 第 14 回

## 東京オープンキンボールスポーツ大会

### 募集要項



この度、「第 14 回東京オープンキンボールスポーツ大会」を下記の通り開催することになりました。  
皆様多数のご参加をお願いいたします。

**日 時** 平成 29 年 3 月 20 日 (祝・月) 9 時 30 分～18 時 (参加チーム数により変更あり)

8 時 50 分開場後受付開始 9 時 30 分開会式 10 時競技開始

**場 所** 東京都中央区立総合スポーツセンター

主競技場 (2 階) 及び第二競技場 (地下 2 階) ほか

<http://www.chuo-sports.jp/>

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町 2-59-1

TEL: 03-3666-1501

東京メトロ日比谷線・都営浅草線 人形町駅下車 徒歩 7 分

都営新宿線 浜町駅下車 徒歩 3 分

#### 競技部門 <試合出場編成チーム>

部門	部門名	対象年齢・条件	ルール
1	ジュニア低学年	小学生 1 年生～3 年生 (小学生 4～6 年生が 1 名以上入る場合は、高学年への参加となります。)	日本キンボールスポーツ連盟 フレンドリールールバリエーション (一部ローカルルールがあります。)
2	ジュニア高学年	小学生 4 年生～6 年生	
3	フレンドリー A (両手ヒットのみ)	中学生以上	
4	フレンドリー B (片手ヒット可)	中学生・高校生 (18 歳以下)	
5	チャンピオン A	中学生以上	オフィシャルルール
6	チャンピオン B	中学生・高校生又は 40 歳以上	

\*対象年齢については大会当日の学年とします。

注) 全ての部門において 1 チーム 4～8 名で構成してください。

代表者・ヘッドコーチ・アシスタントコーチもプレーヤーを兼任することができますのでプレーヤー欄にご記入ください。プレーヤーとして多重登録・出場はできません。

注) ヘッドコーチ・アシスタントコーチの申込書登録欄を無くしました。選手以外 3 名までベンチ入りが可能です。(4 名以上いる場合は、警告の対象となりますのでご注意ください。)

注) キャプテンの方は☆1 に記入をお願いします。

注) レフリーをお願いできる方はレフリー協力欄に資格級を記入してください。

注) 申込参加チームが多数の場合、チームでの調整をお願いする場合があります。

注) 試合会場は、二箇所でのアリーナになります。(申込チーム数により会場が決まります。)

<b>参加料</b>	ジュニア低・高部門	1チーム	2,000円
	フレンドリーB部門	1チーム	2,500円
*登録メンバーが全員中学生・高校生の場合に限りませ			
その他の部門	会員(日キン連)	1チーム	5,000円
	非会員	1チーム	8,000円
都連盟加盟区市承認		1チーム	3,000円

\*必ず都連盟加盟区市の承認を受け、申込書に承認を受けた区市名を記入してください。

注) 1チームに会員が4名以上登録している場合には会員価格で参加できます。

3名未満のチームは非会員での価格になります。

注) 保険は各自でお入りください。競技中のケガについては主催者側で応急処置はいたしますが、その後の責任は負いかねますのでご了承ください。

注) 申込書に記載された個人情報については、キンボールスポーツに関する諸連絡以外には使用いたしません。

注) 主催者がキンボールスポーツ普及・振興・広報活動等のため写真・映像を使用する場合、個人の肖像権・著作権は主催者に帰属いたします。予めご了承ください。

**弁 当** 800円 お茶付(当日、ご希望の方にはお弁当を手配させていただきます。)

## 申込み方法

別紙申込用紙に所定事項をご記入し、事務局まで **e-mail** の添付ファイル又は郵送にてお申込みのうえ参加費及び弁当代(希望する方)を下記振込先までお振込ください。参加申込書と振込確認がとれた時点で申込受付とします。

〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-15-11

東京都キンボールスポーツ連盟事務局 清水 学

e-mail [catky@mub.biglobe.ne.jp](mailto:catky@mub.biglobe.ne.jp)

[申込] 件名「東京オープン申込」

[問い合わせ] 件名「東京オープン問い合わせ」

と明記してください。

郵便振替口座 加入者 シミズマナブ 口座番号10190-54517641
---

\*申込締切日後一週間が過ぎても受付確認メール(e-mail 申込のみ)がいかない場合はご連絡ください。

\*大会要項・参加申込書は日本キンボールスポーツ連盟・東京都キンボールスポーツ連盟のホームページにも掲載しています。

**参加申込み締切** 平成29年2月28日(火) 必着

**お問い合わせ** 090-3096-0479(清水)

\* 参加費及び弁当代(希望する方)はチームでまとめて、代表者名で振込みを行ってください。

\* 何チームかまとめて振込の場合は一括振込欄にチーム数を何チーム分とご記入ください。

\* 振込み手数料はご負担ください。

\* 参加チームの都合によるキャンセルの場合は返金いたしません。