

# 平成28年度横浜市民体育大会 第15回 横浜オープンジュニア綱引大会募集要項

- 1 目的 コミュニケーションスポーツ綱引競技を通じて、ジュニアの健康増進に寄与するとともに、スポーツ交流の場とし、健康で明朗な学生生活の一助とし、生涯スポーツとしての綱引競技の一層の普及を図ることを目的とします。
- 2 主催 (公財)横浜市体育協会・横浜市綱引連盟
- 3 共催 横浜市市民局
- 4 主管 横浜市綱引連盟
- 5 後援 神奈川県綱引連盟
- 6 日時 平成28年11月13日(日) 午前9時～
- 7 会場 磯子スポーツセンター電話045(771)8118  
磯子区杉田5-32-25(案内図参照)
- 8 大会種目 ○小学生男子の部 [小学4年生以上の者で編成]  
○小学生女子の部 [小学4年生以上の者で編成]
- 9 チーム編成 1チーム12名以内(監督1名、トレーナー1名、選手8名、交替要員2名)ただし、監督は、成人とします。
- 10 体重制限 ○小学生男子の部…選手8人の合計体重が360kg以内  
○小学生女子の部…選手8人の合計体重が360kg以内  
※男女混合編成の場合は、男子の部とします。
- 11 競技規則 日本綱引連盟競技規則を準用します。
- 12 競技方法 4～5チームによる予選リーグ。各ブロック上位2チームによる決勝トーナメント方式とします。  
予選リーグ1セットマッチ、決勝トーナメント準決勝より3セットマッチとします。(参加チーム数により変更する場合があります。)
- 13 計量 当日計量とします。(9:10～10:00)  
端数切り捨てとします。(例; 45.7→45)  
制限体重越は、再計量します。再計量後も制限体重を越えている場合は、予選へのオープン参加のみを認めます。
- 14 表彰 各部門とも上位3チームを表彰します。(表彰式13時予定)
- 15 参加料 無料
- 16 申込方法 所定の参加申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送またはFAXにて申し込み願います。FAXの場合は、着信を電話で確認願います。

17 申し込み先 〒246-0014 横浜市瀬谷区中央1-6川口事務所内  
横浜市綱引連盟事務局 電話 045-302-4065  
FAX 045-301-7377

18 問合せ先 事務局または、高橋理事長 090-9800-5568

19 申込み期限 平成28年10月21日(金) 必着

☆申込み期限を過ぎてからは原則として、受け付けません。

20 組合せ抽選 大会事務局の責任抽選とさせていただきます。

抽選結果並びに注意事項等は、後日送付いたします。

## 第15回 横浜オープンジュニア綱引大会 参加申込書

参加種目	<input type="checkbox"/> 小学生男子 <input type="checkbox"/> 小学生女子
(ふりがな) チーム名 <small>※チーム名は18文字          以内にしてください。</small>	
(ふりがな) 代表者	
代表者住所	〒
連絡先電話	
チームの特色	
<p>兄弟チーム(同一学校・同一職場等)は、予選リーグの対戦避けたいと思いますのでチーム名を記入してください)</p> <p>ただし、単に同一場所で練習しているという場合は対象外です。</p> <p>☆ ☆ ☆</p>	