

平成29年度横浜市民体育大会

第11回 横浜オープン6人制綱引大会

(開催要項)

- 1 目的 コミュニケーションスポーツ「綱引」を通じて、横浜市民の健康増進に寄与するとともに、横浜市民を初め近隣市県の綱引愛好者の親睦と交流の場とし、生涯スポーツとしての綱引競技の一層の普及と振興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29年7月16日(日)午前9時～午後4時
 - 7 会場 横浜市瀬谷スポーツセンター 電話045(302)3301
☆相鉄線三ツ境駅 相鉄バス3番乗り場「南瀬谷小学校」行
『瀬谷スポーツセンター』下車1分
☆横浜市瀬谷区南台2-4-65
 - 8 種目 ○一般男子(450kg) ○一般女子(375kg)
○選抜男子(450kg)
 - 9 チーム編成 1チーム10名以内(監督1名、トレーナー1名、選手6名、交代要員2名)
 - 10 競技規則 日本綱引連盟競技規則を準用します。
 - 11 競技方法 予選リーグ、上位チームによる決勝トーナメント方式とします。
ただし、参加チーム数により変更する場合があります。
 - 12 計量 チーム受付後に計量します。
 - 13 表彰 各種目とも上位3チームを表彰します。
 - 14 参加料 ¥6,000-(保険料を含む。)
 - 15 申込方法 所定の参加申込書に必要事項を記入し、下記へ郵送またはFAXしてください。FAXの場合は着信を電話確認してください。
参加料は、下記口座に振り込みでお願いします。(チーム名記載のこと)
- 横浜銀行 瀬谷支店 普通 1351278

横浜市綱引連盟会長 川口 正寿
- 16 申込先 〒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 TEL:045-302-4065
FAX:045-301-7377
 - 17 問合先 事務局または高橋理事長 090-9800-5568
 - 18 申込期限 平成29年6月23日(金) 必着
 - 19 組合抽選 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は、後日送付いたします。
 - 20 その他 駐車場47台(有料です。)

大会参加申込書

2017. 7. 16

大会区分	第11回横浜オープン6人制大会
参加種目	<input type="checkbox"/> 一般男子 450kg <input type="checkbox"/> 一般女子 375kg <input type="checkbox"/> 選抜男子 450kg
ふりがな チーム名	
ふりがな 代表者名	
代表者住所	
連絡先電話	
チームの特色	
<p>兄弟チームは、予選リーグの対戦を避けたいと思いますので、チーム名を記載してください。 ただし、単に同一場所で練習している場合は対象外です。</p> <p>☆ ☆</p>	
※その他ご意見等	