

第15回埼玉県インディアカ・男子大会開催要項

記

1. 期 日 2025年5月25日(日)
受 付 AM9時00分
開会式(競技説明) AM9時30分
終 了 PM5時00分(予定)
2. 会 場 幸手市民文化体育館(アスカル幸手) メイン12面
埼玉県幸手市大字平須賀 2380-1 電話0480-48-0048
3. 主 催 埼玉県インディアカ協会
4. 後 援 (一社)日本インディアカ協会
5. 協 力 幸手市インディアカ協会
6. 参加対象 埼玉県インディアカ協会会員
普及事業により、上記協会に未登録の方の参加も歓迎します。
7. 種 目 男子/シニア男子(45歳以上) /スーパーシニア男子(60歳以上)
8. 試合方法 各チーム2セット4試合以上を予定(3チーム以下の種目は中止にします)
9. 試合規定 一部を除いてJIAルールに準ずる
10. 申込締切 2025年4月11日(金曜日)必着
11. 申込書の郵送先および連絡先
〒359-0001 所沢市下富658-20
綱木 一 宛
12. 参加費 1チーム3,000円
参加費は大会当日に集金します。お釣りが無い様をお願いします。
13. 体育館の使用制限・参加チーム数等により、大会が中止になる場合があります。
(中止の場合は連絡します)
14. キャンセル等お問い合わせはEメールをお願いします。(h.tsunaki@ezweb.ne.jp)
15. 感染対策及び参加チーム数減少の為、色別対抗戦は行いません。
16. 大会出場選手には、主催者側でスポーツ保険をかけております。
17. 体育館の注意事項は厳守ねがいます。

埼玉県インディアカ協会ホームページ : <https://sia-main.com>

第15回 埼玉県インディアカ男子大会参加申込書

開催 5月25日(日) 幸手市民文化体育館(アスカル幸手)

締切4月11日(金)必着

参加費 3,000円

所属協会・連盟		種目の番号に○をつける			
		1	男子		
		2	シニア男子(45歳～)		
チーム名		3	スーパーシニア男子(60歳～)		
監督名					
コーチ名			マネージャー名		
代表者名					
代表者連絡先		住所 TEL			
選 手	NO	選手名	年齢	ゼッケンNO	会員番号
	1	主将			統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	2				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	3				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	4				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	5				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	6				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	7				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号
	8				統括指導士・上級審判員・審判員・会員・彩 番号

- ① 会員の方は、会員の種類に○をして番号を記入して下さい。
- ② 申請中の方は会員番号欄に申請中とお書きください。
- ③ 年齢は大会当日の年齢でお願いします。
- ④ 大会参加費(3,000円)は、大会当日受付で集金します。お釣りが無い様にお願いします。
- ⑤ この資料は参加内容・緊急時の確認以外に使用しません。