

第3回勝央町社会福祉協議会長杯囲碁ボール大会開催要項

1. 目的 囲碁ボールを通じて、ふれあいと親睦を図り、体力の維持向上に努め、生きがいの高揚と明るい社会作りの推進を目的とします。
2. 主催 勝央町社会福祉協議会
後援 勝央町老人クラブ連合会 勝央町身体障害者福祉協会
3. 日時 平成29年8月7日（月）9時30分～15時30分
4. 会場 勝央町総合保健福祉センター 2階大ホール
5. 参加資格 勝央町民
6. 参加申込 平成29年7月24日（月）までに別紙申込書により勝央町社会福祉協議会へ参加費1人500円と一緒にご持参ください。
7. チーム編成 1チーム5～6名とし、16～24チーム（予定）で競技します。
8. 組み合わせ 当日、受付にて抽選といたします。
9. 競技規則 日本囲碁ボール協会規則を準用します。
10. 競技方法 組み合わせ表により、4～6コートに分かれて、1チーム2試合の予選リーグを行い、その成績により、4～6グループに分かれて決勝トーナメントを行います。なお、1試合は4局で20分とします。また、各チームより1人ずつ審判兼記録係を出していただきます。
11. 表彰等 予選リーグ1位グループの決勝トーナメントでの成績により優勝・準優勝・第三位を表彰します。全員の方に決勝トーナメントでの成績により賞品があります。
12. 救護 保険には加入いたしますが、大会中の事故等に関しては、応急処置のみと

し、その責任は負わないこととしますので、参加選手は健康管理に留意して事故防止に万全を期してください。

13. そ の 他 昼食は主催者で準備します。

14. 個 人 戦 今大会では個人戦も行います。詳細は大会当日発表いたします。
上位入賞者には賞品もあります。

平成29／8／7（月）

第3回勝央町社会福祉協議会長杯囲碁ボール大会参加申込書

団体名	代表者氏名	代表者電話番号

チーム名	
	氏 名
1 (審判兼記録係)	
2	
3	
4	
5	
6	

チーム名	
	氏 名
1 (審判兼記録係)	
2	
3	
4	
5	
6	

※チーム調整などが発生した場合には代表者の方に連絡させていただきます。