**(　公益財団法人千葉県教育振興財団「千葉県スポーツ振興基金」助成事業**

**スポネットちば2025ボッチャ競技**

**案　　内**

|  |  |
| --- | --- |
| **日　　時** | **2025年10月11日 (土) 10:00～ (受付9:10～9:50)** |
| **場　　所** | **千葉県総合スポーツセンター内スポーツ科学センター4階 多目的アリーナ** |
| **主　　催** | **千葉県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会　千葉県広域スポーツセンター** |
| **主幹クラブ** | **ちばてんだいＳＶ** |
| **大会要項** |  |
| **参加資格** | **オープン (年齢、性別、所属等制限なし)　一般参加もOK。** |
| **チーム編成** | **チーム数は最大24チームとする。申込みは基本1チーム3名（～5名）とする。**  **ゲームは基本1チーム3名で行います。1～2名の申込みの場合は本部でチームを編成しますので事前に確認下さい。** |
| **コ　ー　ト** | **練習用ミニ版 (およそ4.2mx6m)を設置。** |
| **ゲームの進行** | **24チームを4チーム毎の6リーグ（Aリーグ～Fリーグ）に分ける。1対戦はリーグ戦、決勝トーナメントともに３エンドとする。各リーグ戦内総当たりの結果について、順位はまず勝敗、次に得失点差、さらに必要であれば抽選で決定する。予選リーグ戦後、各リーグトップの６チームにより決勝トーナメントを行う。決勝トーナメントの組合せは抽選とする。** |
| **表　　彰** | **上位4名(チーム) を表彰。 その他参加者全員に対する抽選会もあり。** |
| **参 加 費** | **500円 (保険代含む) 大会当日に徴収します。代表者まとめてお支払い下さい。** |
| **準　　備** | **体育館シューズ (上履き) は必ずご準備ください。** |
| **申込締切** | **2025年10月7日（火）** |
| **申込み先** | **ちばてんだいSV事務局（e-mail or Faｘでお願いします）**  **e-mail : chibatendaisv@yahoo.co.jp 　　Fax. 043-207-4578**  **不明な点、問合せは電話でもOKです。Tel.043-207-4577** |

****

千葉県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会

**スポネットちば2025ボッチャ大会参加申込み**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **チーム名** |  | | | |
| **出場者** | **氏　名** | **性別** | **年齢** | **所属(〇で囲む)** |
| **1(代表)** |  | **男･女** |  | **SV ・ 連協 ・ 一般** |
| **2** |  | **男･女** |  | **SV ・ 連協 ・ 一般** |
| **3** |  | **男･女** |  | **SV ・ 連協 ・ 一般** |
| **4** |  | **男･女** |  | **SV ・ 連協 ・ 一般** |
| **5** |  | **男･女** |  | **SV ・ 連協 ・ 一般** |
| **連絡先** | **〒（　　　　-　　　　　）**  **・**  **☎　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　）**  **ﾒｲﾙ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任意）** | | | |

**諸注意**

**１．所属　SV(ちばてんだいSV会員)、連協（総合型地域スポーツクラブ連絡協議会クラブ会員）、一般（会員の友人･家族および一般参加者）**

**２．代表者(or 個人) の連絡先をご記入ください。申し込み受理等の連絡のため。**

**３．1～2名の参加の場合は本部で紹介する方とチームを組むことをご承知ください。**

**４．よろしければ性別、年齢をご記入ください。（参加者の構成割合の把握のため）**

**申込先　e-mail:chibatendaisv@yahoo.co.jp Fax. 043-207-4578**