

みんなで楽しむ “スリーアイズ大会”

参加申込書

申込日： _____ / 受付番号： _____
チーム名： _____

ご注意：参加申込みチーム数が24チームに達した時点で申込みは締切らせていただきます。

申込みに際し、下記の件にご留意・ご承諾ください

1. 試合は年齢・性別によるクラス分けは行いません。よってチーム構成もボールを投げられるお子さんからご高齢の方まで同一チームでの参加が可能です。1チーム3～5名でご参加ください
2. 車椅子やその他の身体障がいのある方でもボールを投げられれば参加可能です。但し、会場までの送迎・会場内移動などの運営側による介助等は出来かねますので参加チームにてお願いいたします。
3. 試合は、予選リーグ戦にて、3チームごと8グループに分けグループ内順位を決定し、各グループの1位チームにより決勝トーナメントを行います。
4. スケジュールが詰まっていますので午前9時30分の開始時間は厳守願います。
終了は午後0時を予定していますが、進行によっては時間が延びることにご留意下さい。
5. 当日は開始から表彰式まで全ての参加者が試合を行い、長時間を要しますのでおやつ・飲み物等は各自で
ご用意ください。(但し会場内での飲食はできません。指定された場所でお願いします。)
6. 会場は木板敷の床です。安全の為に上履き靴をご持参ください。(会場にスリッパの用意はありません)
7. 何らかの事情で参加が困難となった場合やご質問がある場合は下記までご連絡ください。
但し電話対応時間は平日午前9時15分から午後5時15分までとさせていただきます。
連絡先：NPO 法人 大阪鶴見ええまちネットワーク TEL：6912-6133 / FAX：6912-6134

Email：a-machinet@triton.ocn.ne.jp

※当日の集合・受付は9：00から / 開始は9：30です。

※会場は 茨田西小学校 講堂 です。【会場へは、小学校の「東門」からお入りください】

【チーム名】 _____

【代表者名】 _____

【代表者電話番号】

自宅： _____

携帯： _____

申込日： _____ / 受付番号： _____

【メンバー表】

	氏 名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		