

## 第4回ミックスダブルスカーリング青森リーグ募集要項

- 趣 旨：ミックスダブルスカーリング競技の普及と技術力向上を図る。
- 主 催：青森県カーリング協会（ACA）
- 日 程：令和2年7月、8月の火曜日、金曜日、日曜日

<時間及びシート>

曜 日	時間	シート数	コマ数
火曜日、金曜日	20:00～22:00	2	2
日曜日	18:00～22:00	3	6

※詳細は別添カレンダー参照 ※計82コマ（1コマは2時間）

※都合で割当日に試合ができない場合は、当該チームが話し合いの上、代替シートを確保すること

### 4 参加資格：

日本カーリング協会または日本チェアカーリング協会の競技者登録（今年度登録予定を含む）をしている青森県カーリング協会会員であること。

チームは、男女各1名、計2名で構成されること（コーチの有無は問わない）。

### 5 募集チーム数：おおむね24チーム以内

### 6 競技規則及び方法：

- （1）日本カーリング協会競技規則及び本大会が定める規則による。
- （2）6エンドゲーム、引き分けあり、計時なし、試合前練習5分、LSD（2投）あり。
- （3）5または6チーム総当たり3または4ブロックで予選、各ブロック上位2チームでプレーオフを行います。
- （4）昨年度県MD選手権出場チームは、成績を考慮してブロック分けを行います。
- （5）審判は基本的にセルフジャッジです。
- （6）詳細は、ACA競技委員会通知及びチームミーティングでお知らせします。

### 7 表彰、特典：

上位3チームを表彰し、賞状、副賞を授与します。また、上位4チームは県MD選手権における予選ブロック組み合わせで偏りのないよう配慮します。

### 8 申込方法：

別紙様式によりリーグ戦事務局まで電子メールで申し込んでください。

### 9 申込期限：

**令和2年6月19日（金） 17:00 まで**

### 10 参加費：

5,000円/チーム程度（昨年実績、チーム数により変動）、納入方法及び期限は、エントリー受付後に通知します。

### 11 チームミーティング：令和2年6月26日（金）19:00より実施予定です。

### 12 リーグ戦事務局（申込・問い合わせ先）：

ACA競技委員会 菅原 博匡 携帯：090-7666-2219

メールアドレス： aomori.md.league@gmail.com

※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策については、以下のとおりとします。

- ① 青森県内でスポーツイベントの自粛要請があった場合など新型コロナウイルス感染症拡大防止のため大会を中止することがあります。
- ② 試合前は手指の消毒を徹底するとともに、各チームがストーンハンドルの消毒も行ってください。
- ③ 試合前は必ず検温を行い37.5℃以上の熱がある場合や体調が優れない場合などは出場を控えていただきます。
- ④ 試合の前後は、直接手が触れ合うことのないよう握手を省略します。
- ⑤ 試合中のマスク着用は必須としませんが、コールが必要以上に大声とならないように注意してください。
- ⑥ 大会途中で中止となった場合、その時点でかかった経費を除いた参加費を返金します。大会開始前で参加費の支払い前に中止となった場合においても、エントリーした段階で一部経費の支払義務があることをご承知ください。
- ⑦ 予備シートを適時用意します。各対戦チーム間で調整の上、日程変更の可能性がありましたらご利用ください。

## 第4回ミックスダブルスカーリング青森リーグ 参加申込書

太線内

を入力してください

作成日	2020 年      月      日
-----	----------------------

チーム名	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

(2文字以上10文字以内)

チーム代表者または 連絡担当者の氏名		※注
住所		
電話番号		
メールアドレス		

※注) チーム代表者と異なる者がチームの連絡を担当する場合はその旨を記載すること

	登録選手	氏名	年齢	性別	日本協会登録番号
1	選手1 代表者				
2	選手2				
3	コーチ				

◆申込期限：令和2年6月19日(金) 17:00まで

◆リーグ戦事務局(申込・問い合わせ先)：

ACA競技委員会 菅原 博匡 携帯:090-7666-2219

メールアドレス： aomori.md.league@gmail.com

◆受付通知：参加申込のメールに申込受理の旨を返信しますのでご確認ください。