

## 第6回青森ケーブルテレビ杯ミックスカーリング大会開催要項

1 趣 旨：カーリング愛好者相互の技術交流と親睦を図るとともに、世界選手権開催種目として定着しつつある男女混合4人制カーリング競技の普及啓発を目的とする。また、コロナ禍に打ち勝ち、地域の活力を取り戻すことに貢献する。

2 主 催：青森県カーリング協会（ACA）

3 特別協賛：(株)青森ケーブルテレビ

4 日 程：令和4年7月9日（土）、10日（日）

◆7月9日（土）	受 付（2階観覧席）	9:00～	
	チームミーティング・開会式（2階観覧席）	9:10～ 9:15	簡略化
	予選リーグ	9:40～ 20:00	
◆7月10日（日）			
	決勝トーナメント	9:15～17:40	
	閉会式・表彰式（2階観覧席）	18:00～18:10	簡略化

5 会 場：みちぎんどリームスタジアム（青森市スポーツ会館 カーリングホール）

青森市合浦 1-13-1 TEL 017-765-6200

6 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）をしている中学生以上の男子2名または3名、女子2名または3名で構成されたチーム（コーチの有無は問わない。）

7 募集チーム数：12チーム

募集は県内チームのみとし、申し込みが募集チーム数を超えた場合は抽選とします。チームには青森県協会以外の選手1名の参加を認めますが、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、まん延防止措置など移動の自粛を求められた都道府県からの参加

はご遠慮いただきます。

## 8 競技規則及び方法：

- (1) 日本カーリング協会競技規則（2020年11月版）及び本大会が定める規則によります。  
ただし、同性のリザーブ選手との交代を可とします。（試合中の交代は1名のみ。）
- (2) 予選は、4チーム3ブロックを標準に、6エンドゲームを実施します。引き分けありとし、計時なしで90分基準のタイマーを設置します。LSDは1試合2投行います。  
（組み合わせは事前抽選、勝ち点同数の場合はLSDの平均で順位を決定します。）
- (3) 選各ブロックの上位2チームが8エンドゲームの決勝トーナメントを行います。トーナメントの配置は、順位及びLSDの平均値の順位とします。
- (4) 審判はセルフジャッジ、アイスメイクは試合間のペブル・ニッパーのみとします。

## 9 表彰等：

- (1) トーナメントの上位3チームを表彰し、上位トーナメントの優勝者には優勝杯を、また上位チームには副賞を授与します。
- (2) 上位チームを、令和4年7月23日・24日に開催される東北ミックスカーリング大会へ推薦します。（※青森県の出場枠は4枠の予定ですが、東北ブロックカーリング協議会の定めにより変動する可能性があります。該当チームが辞退した場合は順次繰り上げとし、順位が決められない場合は別途協議することとします。）

10 申込方法：別紙様式により大会事務局まで電子メールで申し込んでください。

11 申込期限：令和4年6月20日（月） 17:00まで

12 参加費：10,000円／チーム、令和4年7月1日（金）までに下記口座へ振り込んでください。

※万が一コロナ対策等により7月2日以降に大会が中止となった場合は、必要経費を差し引いた後に残金を還付します。

### ◎振り込み先

みちのく銀行 栄町支店

普通預金 0108791

口座名義 青森県カーリング協会 会長 佐藤健一

13 COVID-19対策：新型コロナウイルス感染症の拡大などにより、青森県内におけるスポーツイベント等の自粛要請があった場合は、大会を中止することがあります。

また、大会に参加する選手は、別に定める「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート」を提出するとともに、留意事項を遵守してください。遵守していないことが明らか場合は、大会中であっても当該チームの参加を取り消すことがあります。

なお、開・閉会式、チームミーティングの実施方法や観覧席での応援の可否、待機場

所の割り当て等については別途通知します。交流会は実施しません。

14 審判長：JCA公認審判員 加藤信行

15 大会事務局（申込・問い合わせ先）：

実行委員長	ACA 理事（競技委員）	小島 樹里	
事務局	アザース	船木 一人	携帯：090-8252-0683
メールアドレス：	<a href="mailto:acamix4bonsp@gmail.com">acamix4bonsp@gmail.com</a>		

**第6回青森ケーブルテレビ杯ミックスカーリング大会参加申込**

# 書

太線内を入力してください

作成日	2022年 月 日
チーム名	

(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 県外選手はその旨記載
1	選手1				
2	選手2				
3	選手3				
4	選手4				
5	選手5				
6	選手6				
	コーチ1				
	コーチ2				

◆申込期限：令和4年6月20日(月) 17:00まで

◆大会事務局(申込・問い合わせ先)

アザース 船木 一人 携帯:090-8252-0683

メールアドレス：[acamix4bonsp@gmail.com](mailto:acamix4bonsp@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。