

第5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（案）

- 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（A C A）
- 3 特別協賛：(株)青森ケーブルテレビ（予定）
- 4 日 程：令和3年7月10日（土）、11日（日）
 - ◆7月10日（土）

受 付（2階観覧席）	9:00～	
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11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、移動の自粛を求められている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）予選各ブロックの上位2チームと下位2チームに組分けし、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3年7月24日・25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3年6月18日(金) 17:00まで

12 参加費：10,000円/チーム、

令和3年7月1日(木)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な場合は、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) 船木 一人

事務局 アザース 船木 一人 携帯:090-8252-0683

メールアドレス：acamix4bonsp@gmail.com

第5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	2021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 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3年6月18日（金） 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

◆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。