

2017 サマーリーグ開催要項

- 1 目 的 アドヴィックス常呂カーリングホールの利用促進とカーリング競技登録者の拡大を図るとともに、北見協会会員の親睦交流を深めることを目的とする。
- 2 主 催 北見カーリング協会
- 3 会 場 アドヴィックス常呂カーリングホール
- 4 参加要件 北見市に在住するカーラーで、北海道カーリング協会・日本カーリング協会への競技者登録者か競技者登録予定者
- 5 開催期間 5月下旬から6月（2ヶ月間を予定）
毎週水曜日と金曜日の午後7時30分からの試合を予定しています。
参加チームが確定次第、日程を作成します。
- 6 参加料 6,000円（予定）
※参加チーム数により、変更となる場合があります。
- 7 競技方法等
 - 1) 参加チームは、別紙申込書に記入のうえ、提出して下さい。
 - 2) チームの登録人数は10人以内とします。
 - 3) 試合時間は、8エンド120分により行います。なお、試合終了20分前でコールを入れます。
 - 4) 参加チーム数により複数のリーグを設ける場合があります。
その場合、リーグの選別は抽選により行います。
- 8 申込締切 5月17日（水）期日厳守
- 9 申 込 先 アドヴィックス常呂カーリングホール内
常呂カーリング倶楽部
TEL 0152-54-1099 FAX 0152-67-4781

2017 サマーリーグ参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

代表者連絡先住所 _____

電話番号 _____

FAX or E-mail _____

	氏 名	性 別	日本協会 登録番号	備 考
1		男・女	101-401-	
2		男・女	101-401-	
3		男・女	101-401-	
4		男・女	101-401-	
5		男・女	101-401-	
6		男・女	101-401-	
7		男・女	101-401-	
8		男・女	101-401-	
9		男・女	101-401-	
10		男・女	101-401-	

※新規に競技者登録を予定されている方は、備考欄に『新規登録予定』とお書き下さい。

※後日、各チームにスケジュール等の連絡を致しますので、上記代表者氏名・連絡先住所・電話番号・FAX番号(E-mail)は必ず記入して下さい。

申込先 アドヴィックス常呂カーリングホール内

常呂カーリング倶楽部 TEL 0152-54-1099 FAX 0152-67-4781