|  |
| --- |
| ２０２４年度滋賀県県民総スポーツの祭典　滋賀県スポーツ・レクレーション大会の部**キ　ン　ボ　ー　ル　ス　ポ　ー　ツ****兼　第1９回滋賀県キンボールスポーツ大会** |

１　趣　旨 キンボールスポーツの愛好者を集めて、県民一人ひとりのスポーツ意識の向上を図り、

豊かな社会生活を営むため、健康づくりに心がけ、生涯スポーツの推進とキンボール

スポーツの普及に寄与することを目的として開催する。

２　主 催 滋賀県 滋賀県教育委員会　守山市　守山市教育委員会

公益財団法人滋賀県スポーツ協会　滋賀県レクリエーション協会

３　後　援 一般社団法人日本キンボールスポーツ連盟　　滋賀県スポーツ推進委員協議会

公益財団法人守山市文化体育振興事業団　　　吉身・立入が丘スポーツクラブ

４　主　管　　滋賀県キンボールスポーツ連盟

５　開催日　 ２０２４年７月２１日（日）

６　会　場　　守山市立吉身小学校体育館

　　　　　　　滋賀県守山市吉身3丁目２－２６（ＪＲ守山駅徒歩約１０分）

７　参加資格　キンボールスポーツ愛好者

８　募　集　　大会参加　１チーム４人～６名

　　　　　　　（1）フレンドリーの部　（中学生以上、男女混合可）

　　　　 　 　（2）ジュニアーの部（小学生）

９　日　程（予定）

 　9:30～10:30　 キンボール講習会（ルール説明・練習方法・審判の仕方など）

 　　　　　10:30～10:40　 開会式

10:45～ 　　 競技開始

　　　　　　 16:00 表彰式（予定）

10　試　合　 2023年度日本キンボール連盟オフィシャルルールを適用し、一部ローカルルールを

適用します。

　　　　 （1） 各部門で予選リーグを行い、上位９チームでの準決勝、並びに準決勝での1位

3チームによる決勝戦を行います。但し、参加チーム数によって準決勝を行わ

ない場合があります。

　　　　 （2） 参加チーム数により、ゲーム時間及びピリオド、ゲーム数が決定します。

　　　　　　　　　　（予選、準決勝、7分1ピリオド　但し、参加人数の多い場合は、予選は5分

決勝：7分―休息3分―7分）

　　　　 （3） 勝ち点制度を採用します。　　1位5点・2位3点・3位1点

　　　　　　 ・同点の時は、その得られるべき得点（1位・2位同点の時は8点）加算し、

チーム数にて割った数をそのチームの勝点とする。

　　　　 （4） 予選リーグでは延長戦は行わない。

　　　　 （5） 各チーム3試合を行い、その総勝ち点をチームの勝ち点とし順位を決める。

　　　　　 (6) 総得点も同じときは、勝ち点５の多いチームが上位とする。

　　　　 （7） 決勝戦にて同点の時は、同点のチームによる３点先取の延長を行う。

11 競技規則　日本キンボールスポーツ競技規則・本大会申し合わせ事項

12　表　彰　　各部門の上位３チームに賞状を授与します。

13　参加料　　大会参加費は　１人７００円、ジュニアーは１人４００円（スポーツ保険代含む）

　　　　　　　　　　　　　　但し、守山市内の総合型スポーツクラブは、１チーム６００円

14　申込方法　別紙参加申込書に必要な事項を記入の上、下記まで必ず郵送又はメールにてお願い

致します。　参加料は当日受付時に収めてください。

〒　５２０－２３０１

滋賀県野洲市小南４３４７－５　　木　村　貞　樹　宛

 TEL：077-587-2803 　　携帯：090-2195-3757

E-Mail: kimusan2@krc.biglobe.ne.jp

15　申込締切日７月１日（月）必着

16　その他　　**コロナが第5類になりましたが、キンボールスポーツの特性に合った感染予防ガイドラインに沿って大会運営を実施してまいりますのでご協力いただきますようお願い申し上げます。**

参加者は事前に異常のないことを確認して、本人の責任において参加してください。

競技中事故の負等については、応急処置または最低保障額の傷害保険の範囲内におい

て対応しますが、その後の責任は負いません。

２０２４年度滋賀県県民総スポーツの祭典　滋賀県スポーツ・レクレーション大会の部

**キ　ン　ボ　ー　ル　ス　ポ　ー　ツ**

**兼　第1９回滋賀県キンボールスポーツ大会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 競　技　部　門* 該当するところに○印をしてください
 |  （1）フレンドリー部　（中学生以上常に出場のこと）（2）ジュニアーの部（小学生） |
| **チーム名** | 　　　 |
| 守山市内の総合型スポーツクラブのチームは必ずスポーツクラブ名を記入すること。 | クラブ名 |
| **代　表　者****連　絡　先** | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | －　　　　　　　　－ |
| **選　手　氏　名**＊代表者は選手を兼ねることができる | 氏　　　　名 | 会員番号 | 年齢 | 性別 | 審判有無 |
| ① |  | 歳 | 男・女 |  |
| ② |  | 歳 | 男・女 |  |
| ③ |  | 歳 | 男・女 |  |
| ④ |  | 歳 | 男・女 |  |
| ⑤ |  | 歳 | 男・女 |  |
| ⑥ |  | 歳 | 男・女 |  |

　２０２４年　　　月　　　日

　　　　上記の通り参加申込いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名　　　　　　 　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号