

いごてだま大会

参加申込書

※参加決定チームには、申込書に記入されたメールアドレスまたはご住所へ参加決定通知書をお送りします。

チーム名

校 区

監督名(代表者)

(年齢 歳) ※18歳以上

連絡先(メールアドレス)

※メールアドレスをお持ちの場合は必ず記入してください。

連絡先(住所)

〒

連絡先(電話番号)

※日中連絡がとれる番号を記入してください。

No.	選手氏名	年齢(学年)
1		(年)
2		(年)
3		(年)
4		(年)

※監督が18歳以上であれば、選手全員が小学生以下でも参加できます。

★★ 申込受付期間 ★★

9月1日(火)10時～
9月14日(月)

先着順



開催要項

日 時

10月24日(土)

【いごてだま大会】受付:9時30分～、開会式:10時～

会 場

佐賀市立諸富文化体育館(ハートフル)
佐賀市諸富町大字諸富津52番地

参加資格

佐賀市内に在住、または通学・通勤している人

チーム編成

監督(18歳以上の者とし、選手を兼ねることができる)を含め、3人または4人

大会方式

4チーム1グループでトーナメント戦とし、
それぞれ勝者・敗者同士で2回戦を行う

表 彰

優勝チームには、賞状および記念品を授与します。

募集チーム数

40チーム ※先着順 募集チーム数に達し次第受付を終了します。

参加申込受付

9月1日(火)10時～9月14日(月)

参 加 料

無 料

持ってくるもの

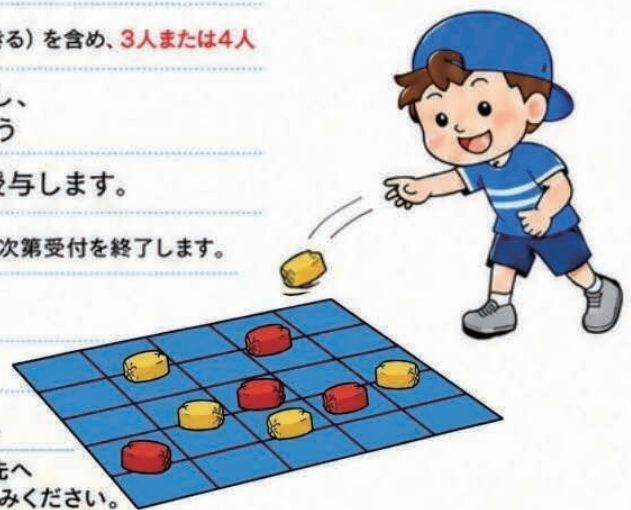
室内シューズ ※天候に関わらずお持ちください。

申込方法

参加申込書に必要事項を記入の上、下記の申込先へ
お持ちいただくか、E-mail、FAXにてお申し込みください。

※電話、郵送での受付はいたしません。

●メンバー変更は、大会前日までに下記の申込先にご連絡ください。大会当日の変更は、大会本部に申し出てください。



申し込み・お問い合わせ

佐賀市地域共創部スポーツ振興課内
佐賀市スポーツ推進委員協議会 事務局
〒840-0811 佐賀市大財3丁目11番21号 大財別館1階
TEL: 40-7360 FAX: 40-7375
E-mail: sports_kyogikai@city.saga.lg.jp

