

# 2012 オールジャパン・レディース インディアカ大会in焼津

## 参加要領

- 期 日 2012年10月14日(日) 9:00受付 18:00終了予定
- 会 場 焼津市総合体育館  
静岡県焼津市保福島 1050 ☎054-628-5740
- 主 催 一般社団法人 日本インディアカ協会
- 主 管 2012 オールジャパン・レディース大会実行委員会
- 協 力 静岡県インディアカ協会・東海北陸ブロック協議会
- 参加資格 \*5~8名の女子選手で構成されたチームであること。  
\*参加者全員が日本インディアカ協会の会員であること。  
\*帯同審判制を採用するので、公認審判員資格を有する者が1名以上いること。  
ただし、主審は主催者側で行う。  
\*参加チーム数に制限がありますので抽選になる場合があります。  
\*大会当日5名未満になったチームは出場をお断りする場合があります。
- ク ラ ス A. フリー ~チャンピオンシップ系~  
B. フリー ~フレンドシップ系~  
C. 選手全員が40歳以上で構成されたチーム。(年齢は大会当日現在)  
D. 選手全員が55歳以上で構成されたチーム。(年齢は大会当日現在)
- 募集チーム数 ・クラスA 24チーム ・クラスB 18チーム  
・クラスC 18チーム ・クラスD 12チーム  
※各クラスのチーム数は応募状況により調整させていただきます。
- 参加費 1チーム 6000円  
※キャンセルの場合の参加費の返金はできません。
- ルー ル 日本インディアカ協会制定のルール及び大会申し合わせ事項による。
- 競技方法 ☆クラスA(ネットの高さ:200cm) ~チャンピオンシップ系~  
<予選リーグ>  
・参加チームを6チームずつ4コートに分け、それぞれ18点先取1セットマッチのリーグ戦を行う。  
<決勝順位別トーナメント> ※予選5位~6位は行わない。  
①各コート予選1位~2位チーム(計8チーム)による18点先取3セットマッチのトーナメント戦を行う。ただし、3セット目は15点先取とする。

②各コート予選 3 位～4 位チーム（計 8 チーム）による 18 点先取 3 セットマッチのトーナメント戦を行う。ただし、3 セット目は 15 点先取とする。

⊕クラスB及びC（ネットの高さ：200cm） ～フレンドシップ系～  
・参加チームを 6 チームずつ（各クラス 3 コート）に分け、18 点先取 2 セットマッチのリーグ戦を行う。

⊕クラスD（ネットの高さ 185cm） ～フレンドシップ系～  
・参加チームを 6 チームずつ（各クラス 2 コート）に分け、18 点先取 2 セットマッチのリーグ戦を行う。

## ■ 表 彰

⊕クラスA  
・1 位～2 位トーナメントの優勝・準優勝チームを表彰する。  
また、3 位～8 位チームに敢闘賞を贈呈する。  
・3 位～4 位トーナメントの優勝チームに特別賞を贈呈する。

⊕クラスB・C・D  
・各コートそれぞれ 1 位・2 位を表彰する。

⊕ベストファッション賞  
・各クラスそれぞれ 1 チームを表彰する。ユニフォーム、ソックスなど総合的に審査します。

■ 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、宛先を記入した返信用封筒（80 円切手を貼ること）を同封し、郵便で申し込むこと。（1 チームにつき 1 封筒）  
※参加費等は後日参加決定通知が届き次第、指定された郵便振替口座に振り込むこと。

■ 申 込 先 〒101-0061 千代田区三崎町 2-20-7 水道橋西口会館 7F  
☎03-3512-2801  
（社）日本インディアカ協会「2012 オールジャパン・レディース大会」係

■ 申込締切 平成 24 年 9 月 7 日（金）

■ そ の 他 ・宿泊については各チームで手配ください。  
・A 級審判員認定講習会が並行して開催されます。

■ 会場案内 焼津市総合体育館  
静岡県焼津市保福島 1050 ☎054-628-5740  
（焼津駅北口より徒歩 10 分）

# 2012オールジャパン・レディースインディアカ大会in焼津

## 参加申込書

年 月 日

チーム名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

クラス      A      B      C      D      (いずれかに○印をつけてください。)

所属協会 \_\_\_\_\_

〒

代表者連絡先住所 \_\_\_\_\_

電話番号      自宅      (      )      携帯 \_\_\_\_\_

監督名	会員番号	コーチ名	会員番号	マネージャー名	会員番号
	M・C・B・A・L		M・C・B・A・L		M・C・B・A・L

	選手名	プレイヤーズNo	年齢	生年月日 (西暦)	会員No (JIA)	備考
①	キャプテン				M/C/B/A/L	
2					M/C/B/A/L	
3					M/C/B/A/L	
4					M/C/B/A/L	
5					M/C/B/A/L	
6					M/C/B/A/L	
7					M/C/B/A/L	
8					M/C/B/A/L	

お弁当を1個600円で斡旋します。希望チームは下記にご記入ください。

弁当希望      有      無  
個      数      個