

# 第1回 西区スリーアイズ大会 参加申込書



チーム名			
代表者氏名	代表者	連絡先	TEL
代表者住所		TEL — —	
〒	—		

	氏名	性別	年齢	備考
1		女性・男性	歳	
2		女性・男性	歳	
3		女性・男性	歳	
4		女性・男性	歳	
5		女性・男性	歳	

- 申込方法** チーム名・代表者氏名・連絡先・住所・選手の氏名・性別・年齢をご記入の上、電話・FAXにてお申込みください。
- 募集** 20チーム
- 参加** 1チーム3名～5名でお申込みください。
- 参加費** 無料
- その他**
  - ①お車でのご来場はご遠慮ください。
  - ②大会中の事故については主催者において責任は負いません。ただし、行事保険に加入します。

**表彰** 上位入賞チームには賞状・景品等を贈呈します。

**試合方法** 4組の予選リーグを行い、上位2チームによる決勝トーナメントを行います。

※試合方法は変更する場合があります。

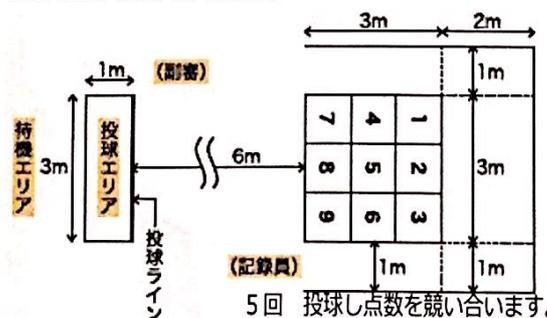
## スリーアイズ簡易ルール

ゴム製ボール(直径15～20cm)  
1チーム5個(白と黄色があります)



ボールの中に小さなボールが入っています。

投球エリアより9のマス目へ  
投球(蹴ってもOK)します。



<p><b>1点</b> (1列完成)</p>	<p><b>2点</b> (1列完成+1つのマス目に2球)</p>	<p><b>3点</b> (1列完成+1つのマス目に3球)</p>
<p><b>4点</b> (1列完成+2つのマス目に2球)</p>	<p><b>5点</b> (パーフェクト、完全に2列完成した場合)</p>	

- [1点] 1列完成
- [2点] 1列完成+1つのマス目に2球
- [3点] 1列完成+1つのマス目に3球
- [4点] 1列完成+2つのマス目に2球
- [5点] パーフェクト、完全に2列完成した場合

**お問合せ先** (一社) 西区青少年地域福祉協議会  
電話 06-6535-5010 FAX 020-4664-1510

あそび方は  
こちらから



**申込み期限 平成27年8月28日(金)**