

第40回ノシャップ杯カーリング大会 開催要項

1. 主 催 特定非営利活動法人稚内カーリング協会
2. 後援 (予定) 稚内市・稚内市教育委員会・(一財) 稚内市スポーツ協会
(株) 宗谷新聞社・(株) 稚内プレス社・(一社) 北海道カーリング協会
3. 日 程 令和7年4月26日(土)～4月27日(日)
試 合 開 始 午前9時00分～(スキップ会議は行いません)
4. 会 場 稚内市みどりスポーツパーク(稚内市緑3丁目14-1)
5. 参加対象 1チーム5名以内、男女混成可
6. 参加料 1チーム 25,000円(レセプション代含む)
7. 参加申込 出場希望チームは、別紙申込書により、3月25日(火)までに下記へ申込み願います。
※最大24チームとさせていただきます。なお申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。
なお参加料は、当日受付にてお納め下さい。
【申込先】
特定非営利活動法人稚内カーリング協会 事務局 亀谷 祥史
TEL: 090-2052-5365
Mail: wakkanai-curling@outlook.jp
8. 競技方法 予選リーグ戦・決勝トーナメント。但し、参加チーム数により変更あり。
9. 競技規則 日本カーリング協会競技規則及び主催者が別に定める規則による
10. 組 合 せ 大会本部役員並びに関係者立ち合いの上、代理抽選を行う
11. レセプション キッチン倶楽部菜好4F パーティールーム(稚内市大黒2-1-9)
12. そ の 他 傷害保険等に加入されるなどの対応をお願いいたします
(大会期間中の事故等については、主催者は一切の責任を負いません)
13. 大会事務局 〒097-8686 北海道稚内市中央3丁目13番15号
特定非営利活動法人稚内カーリング協会 事務局 亀谷
TEL 090-2052-5365
E-mail wakkanai-curling@outlook.jp

第40回ノシャップ杯カーリング大会参加申込書

所属協会名	
チーム名	
連絡責任者	
連絡責任者の 連絡先住所 及び電話番号	〒 TEL () - 【携帯】 メールアドレス

選手氏名	所属協会	備考