

組合員商社代表者 様

京都織物卸商業組合厚生委員会

コムス倶楽部 フットサル大会 『第12回KOMSCUP』のご案内

例年、熱戦が繰り広げられる「コムスカップ ～フットサル大会～」を今年も開催致します。昨年同様に「コムスカップ」と男女混合「MIXマッチ」を行います。
是非お誘い合わせの上、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

【 開 催 要 項 】

- 開催日程 平成25年9月29日(日) ※雨天決行
※午前9時から午後4時までを予定しておりますが、参加チーム数等により多少変更します。
- 会 場 フットサルスクエア京都南
京都市伏見区竹田青池町3(「力の湯」隣) TEL075-642-2036
<アクセス> 電車/地下鉄竹田駅・近鉄竹田駅より徒歩5分
- 出場資格 コムス倶楽部会員(京都織商組合員)
*会員同士であれば、数社混合チームでの参加も可能
*怪我防止のため、必ずシンガード及びハイソックスを着用
*MIXマッチへの参加は、試合中に常時2名以上の女性がフィールドプレイヤーとして出場することが条件です
- 募集数 *コムスカップ 16チーム
*MIXマッチ 8チーム (女性フィールドプレイヤー2名以上)
※いずれも定数に達し次第、受付を終了します。
- 参加料 1チーム 10,000円(税込)
(9月18日開催の組合せ抽選会にて徴収させていただきます。)
- 競技方法 ① 1チーム5人制(フィールドプレイヤー4人、GK1人)
② ハーフ交代要員は最大7名(交代はGKを含め自由に交代可能)
③ 試合時間は前後半5分、ハーフ1分。(参加チーム数により変更あり)
④ 全チーム3試合以上を予定しています。
⑤ MIXマッチは、2名以上の女性が常時フィールドプレイヤーとして出場しなければならない。

7. 選手登録 1チーム5名以上12名以内
出場選手は、別紙申込書により必ず登録を行ってください。
コムスカップとMIXマッチに重複出場される場合は、各チームにご登録下さい。尚、試合が同時進行する場合がありますのでご留意下さい。
登録者以外は出場できません。メンバー変更が生じた場合は、必ず大会日の10日前までに事務局へご連絡下さい。
注) 組合で最低限の傷害保険をかけますが、保険対象は登録選手に限ります。出場する可能性のある方は、全員登録していただきますようお願い致します。登録外の者が出場し怪我をした場合、保険は適用されませんのでご承知置き下さい。
8. 申込方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送でお申込下さい。
・必ず5名以上12名以内1組でお申込下さい。
2社以上の混合チームの場合は、いずれかの商社がおとりまとめの上、5名以上12名以内1組でお申込下さい。
・必ず1チームにつき1名のチームリーダーをご記入下さい。
・お申込締切後のキャンセルは、応じかねますのでご了承下さい。
・チーム名に社名を含む必要はありません。
申込先≫ 織商事務局 FAXNo. 075-211-1976
9. 申込期限 平成25年 9月 6日(金) (厳守)
但し、申込期限内であっても定数に達し次第、受付を終了しますので、
まずは参加希望の意向を事務局へご連絡の上、上記期限までにメンバー登録の手続きを行って下さい。
10. 組合せ抽選会 日程：9月18日(水) 午前11時～
場所：京都産業会館5階 織商会議室(予定)
※申込締切後、参加申込み商社には改めて抽選会のご案内を送付します。
※開催にあたっての資料配布、参加チームへのお願いと説明、組合せ抽選会を行いますので、各チームより必ず1名ご参加下さい。
※抽選会当日、参加料を徴収させていただきます。
11. お知らせ 事前申込に限り、指定のお弁当をご用意できます。申込詳細については、参加申込商社宛に改めてご案内させていただきますので、ご利用下さい。

主催：京都織物卸商業組合厚生委員会 京都織物卸商健康保険組合 コムス倶楽部
協賛：フットサルスクエア京都南 力の湯
コカ・コーラ ウエスト(株) (株)ジャパンビバレッジ

第12回KOMSCUPP ～フットサル大会～ 参加申込書

参加区分	コムスカップ ・ MIXマッチ (いずれかに○印を付けて下さい)
チーム名	
チームリーダー	氏名 携帯番号： — —

※必ずご記入下さい。

No.	参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	商社名
1				S H . .	
2				S H . .	
3				S H . .	
4				S H . .	
5				S H . .	
6				S H . .	
7				S H . .	
8				S H . .	
9				S H . .	
10				S H . .	
11				S H . .	
12				S H . .	

※1 チーム5名以上12名以内で平成25年9月6日迄にお申込下さい。

但し、期限内であっても定数に達し次第、受付を終了致しますのでご了承下さい。

※チームリーダー1名をご選定の上、当日の連絡先(携帯電話番号)をご記入願います。

※当申込書を基に保険を手配しますので、ふりがなを忘れず、楷書でご記入下さい。

尚、登録メンバー以外の方は出場できませんので、登録漏れのないようご記入下さい。

※申込書は1チームごとにご提出下さい。用紙はコピーしてご利用下さい。

※ご登録情報は当組合事業に関する案内等にものみ使用し、漏洩なく管理致します。

商社名 _____ (印)

申込担当者名 _____ TEL _____ FAX _____

京都織物卸商業組合 宛 (FAXNo. 075-211-1976)