

第1回ドンパルミックスクーリング大会

開催要項

1. 主催 ドンパルミックスクーリング実行委員会
2. 後援 帯広カーリング協会
3. 協力 Cyclops curling team、カールフレックス帯広
4. 日程 令和7年5月24日（土）～25日（日）
1日目 9:30～21:00 受付、開会式、予選リーグ（6エンド）
2日目 9:00～17:00 決勝トーナメント（6エンド）、表彰式、閉会式
5. 会場 カールフレックスおびひろカーリングホール
〒080-0871 帯広市清流東2丁目13番地7
6. 参加チーム 8～16チーム募集（申込多数の場合は抽選になります）
※募集チーム数が集まらない場合は、男女混合以外のチームを募集する場合がありますので、ご了承ください。
7. 参加資格 男女混合による4名（男女2名ずつ）
8. 参加費 1チーム 25,000円
9. 申込先 別紙申込書に記入の上、下記のメールアドレスに添付お願いいたします。
また、QRコードよりGoogleフォームに入力でも申込可能です。
E-mail: dontama_h31@gmail.com



Google フォーム URL ↓

申込 QR コード →

[https://docs.google.com/forms/d/1G0FmRAVgqIvPHoDXr164WpwQ4Eq0gn06JfRq](https://docs.google.com/forms/d/1G0FmRAVgqIvPHoDXr164WpwQ4Eq0gn06JfRqH1jiLpw/edit)

[H1jiLpw/edit](https://docs.google.com/forms/d/1G0FmRAVgqIvPHoDXr164WpwQ4Eq0gn06JfRqH1jiLpw/edit)

10. 申込締切 令和7年4月25日（金）
11. その他 大会期間中の怪我や事故については、自己責任でお願いします。
大会に関する問合せ、その他問合せも上記のアドレスまでお願いします。

第1回ドンパルミックスカーリング大会 申込用紙

チーム名 _____

所属協会 _____

代表者名 _____

代表者連絡先（電話番号） _____

代表者連絡先（E-mail） _____

代表者住所 〒 _____

	氏名	年齢	カーリング歴
男子①	〒		
男子②	〒		
女子①	〒		
女子②	〒		

備考・質問事項