JOSKAS-JOSSM2020　運営事務局　行

**E-mail：joskas-jossm2020@congre.co.jp**

**JOSKAS CUP GP【握力大会】申込書**

JOSKAS CUP GP【握力大会】に以下のチームで申し込みます。

■代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **所属** |
| 1 | 代表者： |  |
| 代表者　TEL： | e-mail： |
| チーム名： |

■チームメンバー（代表者も含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **所属** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

1. チーム男性5名を基本チーム構成とします。

2. 女性が参加の場合、女性2名で男性1名分とカウントし、1チーム最大7名（男性3名女性

4名）までのメンバー追加が可能です。

3. 登録メンバーは学会参加者に限ります。

4. JOSKAS CUPは大学・病院別チーム, JOYSKAS CUPは企業チームで構成し、それぞれ順

位を決定します。

5. 申込後のメンバー変更も可能です。

6. 申込期日までにメンバー全員の氏名記載が困難な場合、代表者名・チーム名のみをご記入のう

えお申込ください。メンバー全員の氏名は12月4日（火）までに

運営事務局（E-mail：joskas-jossm2020@congre.co.jp）までメールにてご連絡ください。

7. 各チームメンバーが左右1回ずつの握力計測を行います。左右の合計値を個人成績とし、チー

ム合計点により団体戦の総合順位を決定します。

8. 団体賞として優勝、準優勝、3位チームへ豪華賞品を進呈いたします。

9. 個人賞として個人成績の上位者へ賞品を進呈いたします。ご期待ください。

10. 新型コロナウィルス感染拡大防止のため、マスクの装着を必須といたします。マスクは各自

ご準備ください。

11. 握力計は素手での使用といたしますが、計測後には使用者によるアルコール消毒へのご協力

をよろしくお願いいたします。

12. 更衣室等は設置いたしません。

13. 競技中に発生した怪我等には一切の責任を負いませんので、予めご了承ください。

ご連絡先【 Email：joskas-jossm2020@congre.co.jp 】

※ 規定に反する場合は、競技へのご参加をお断りさせていただきますので、予めご了承ください。

申し込み日　2020年　　月　　日