

**第33回 浦安市会長杯家庭婦人バレーボール大会開催要項**

1. 主催 浦安市バレーボール協会
2. 期日 平成27年 2月 21日(土)
3. 会場 浦安市運動公園総合体育館 メインアリーナ  
浦安市舞浜2-7 Tel 047-355-1110
4. 時間 開会式 9:15 (開館 8:45)
5. 参加規定 家庭婦人または独身女性(25歳以上)で編成されたチーム  
審判がチームで必ずできること。(JA9人制26年度ルール)  
登録は15名まで、試合ごとのベンチ入りは12名まで  
☆申し込み多数の場合は抽選させていただきます
6. 種目 9人制女子 ネットの高さ 2.05m、
7. 競技内容 リーグ戦またトーナメント戦、3セットマッチ
8. 参加費 1チーム 4000円 (当日徴収)
9. 組み合わせ 主催者側で 責任抽選とします。(後日、郵送します。)
- 10 申込〆切 **1月 24日(土) 必着** 郵送にて
- 11 申込先 〒279-0002 浦安市北栄3-40-39  
佐々木 葉子 宛 Tel 047-353-0759  
到着確認の連絡は、メール致します。  
**☆携帯アドレスをはっきりとご記入下さい。**
- 12 その他 メンバー(監督・コーチ・マネージャー・選手)以外はベンチに入らないこと  
統一したユニフォームを着用のこと  
スポーツ傷害保険に加入していること  
1団体で2チーム参加の場合は、A・Bで申し込むこと  
移籍の選手は備考欄に登録しているチーム名を記入してください。

※ 専従の審判員がおりませんので、**出場チームは必ず審判の準備をお願いします。(申込書に主審・副審・記録者名を記入してください。)**

※ 大会申込み用紙に**携帯アドレス**を必ず記入してください。

※ 平成26年度ルール(JA9人制)の講習会を受講している事!!

第33回 浦安市会長杯家庭婦人バレーボール大会申込書

登録番号		申込日	平成27年 月 日
チーム名		責任者名	
住所		監督	
TEL/ FAX		コーチ	
携帯アドレス		マネージャー	

★ 連絡時に使用しますので、携帯アドレスを必ずご記入ください。

No.	選手名	背番号	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ 審判は、各チームで行う事が原則となります。

主審氏名

副審氏名

記録氏名

送付先 〒279-0002 浦安市北栄3-40-39

佐々木 葉子 宛