

第45回浦安市親善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 協 賛 株式会社 ミカサ (予定)
- 3 期 日 平成26年 8月31日 (日)
- 4 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2-17 TEL 047-355-1110
- 5 時 間 開館 8:45 受付 9:00から 開会式 9:30予定
- 6 種 目 男子 6人制・女子 9人制 (試合球5号球使用)
- 7 ネットの高さ 6人制 (男子 2.40m)
9人制 (女子 2.15m)
- 8 参 加 費 1チーム ￥4,000 (大会当日、受付時に徴収)
- 9 参 加 規 定 浦安市バレーボール協会が推薦したチーム
(協会より申込書を郵送いたします。)
その他参加希望チームは下記の問い合わせ先へお願い致します。
- 10 問い合わせ先 Tel・Mail
浦安市バレーボール協会 クラブ担当：矢島 利也
携帯：090-3472-3686
Mail urayasu_t.yajima@kkf.biglobe.ne.jp
- 11 締 切 り 日 上記、問い合わせ先へ確認してください。
- 12 責 任 者 会 議 この大会は責任者会議を行いません。
組み合わせ・大会運営については協会側で決定します。
- 13 そ の 他 スポーツ傷害保険に加入している事。
統一したユニフォームを着用の事。
(登録チーム名以外のユニフォーム使用は認めません)
長・短管をそれぞれ2個、必ず用意する事。
1団体2チーム以上で参加の場合はチーム名にA、Bと付ける事。
アリーナ内には、選手、監督、コーチ、マネージャ以外の入場はできません。

第45回浦安市親善バレーボール大会申込書

チーム名		申 込 日	平成26年 月 日
種 目	6人制 ・ 9人制	コ ー チ	
監 督		マネージャー	

責任者名		TEL/携帯	
住 所		e-Mail	

No.	選 手 名	背 番 号	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

締切日：8月10日（日） FAX送付先 047-710-0789 矢島
 Mail urayasu_t.yajima@kkf.biglobe.ne.jp

注意事項

- 大会参加申込書の選手を大会当日のオーダ表として扱います。
- 6人制1チームにつき、スターティングメンバー6人、交代メンバー6人以内、合計12人以内とします。
- 9人制1チームにつき、スターティングメンバー9人、交代メンバー3人以内、合計12人以内とします。