

第24回浦安市オープンソフト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29年3月4日(土)
- 3 会 場 浦安市運動公園総合体育館メインアリーナ・サブアリーナ
浦安市舞浜2-27 TEL047-355-1110
- 4 参加資格 オープン参加(浦安市協会の登録に関係なく参加できます。)
- 5 競技方法 ブロック別リーグ戦または予選リーグ⇒順位決定戦
- 6 種 別 (1)女子 (2)混成
- 7 日 程 <開 館> 8:45
<開会式> 9:20
<試合開始> 9:35
- 8 申 込 <宛先> 〒279-0043 浦安市富士見4-10-2
北村 孝 宛 メールアドレス soft-urayasu@hotmail.co.jp

メール又は郵送でお願いします。メールで申し込みいただいたチームは受け付け完了のメールを折り返しいたします。申し込み後2日たっても折り返しのメールが無い時はお手数ですが090-3687-3878(北村)までお問い合わせ下さい。郵送で申し込まれたチームで受付完了のメールを希望する場合は申込書の余白に携帯又はPCのメールアドレスを記入願います。

また、上記アドレスからのメールが受信が出来るよう設定願います。

<締切期日> 平成29年2月18日(土)

- 9 参 加 費 1チーム2,000円※A登録団体は責任者会議時に納める。
※その他のチームは大会当日に納める。
- 10 責任者会議 平成29年2月25日(土)午後7時~8時 総合体育館5階会議室
協会外チームは欠席で構いません
- 11 そ の 他 ・ユニホーム着用またはゼッケンをつけること。
・スポーツ保険に加入していること



第24回浦安市オープンソフトバレーボール大会申込書
*登録時のチーム名と参加チーム名が違う出場者は必ず備考欄に
登録時のチーム名を記入して下さい(個人登録の場合は個人と記入)

<種別> 女子 ・ 混成

チーム名					浦安市協会 登録番号	—			
責任者名					電話番号	()			
住 所	〒								
No.	氏 名	性別	年齢	備考	No.	氏 名	性別	年齢	備考
1					5				
2					6				
3					7				
4					8				