

第50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 |
| 3 | 期 | 日 | 2019年 8月12日(月・祝) |
| 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 |
| 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からの推薦チーム
推薦条件
① 協会A・B団体チーム
(2019年度協会へ登録済みチームが対象)
② その他(協会未登録)チーム
(協会より推薦依頼をさせて頂いたチームが対象)
上記、推薦条件を満たしたチームへ協会より申込書を
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 | 申 | 込 み 方 法 | Mail・FAXまたは郵送。
申込先 〒272-0142 市川市欠真間2-19-2-301 矢島 利也
FAX 047-710-0789・携帯:090-3472-3686
Mail urayasu_t.yaiima@kkf.biglobe.ne.jp |
| 11 | 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50回浦安市親善バレーボール大会申込書

チーム名		申込日	2019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			
13			
14			

FAX送付先 047-710-0789

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人制チーム構成は選手6人と交代選手6人及びリベロ選手1人の計13名以内とします。
- ・9人制のチーム構成は選手9人と交代選手6人です。（選手は15人以内）