

各チーム責任者 各位

浦安市バレーボール協会
会 長 宇田川 敏明

秋季市民バレーボール大会開催要項

- 1 主 催 浦安市教育委員会・浦安市体育協会
- 2 主 管 浦安市バレーボール協会
- 3 期 日 2019年 9月23日(月・祝) 予選・決勝リーグ
- 4 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2-17
- 5 時 間 開館 8:45 受付 9:00から 開会式 9:30予定
- 6 種 目 男・女 6人制
- 7 ネットの高さ 男子 2.40m 女子 2.20m
- 8 参 加 費 1チーム ￥4,000(責任者会議時に徴収)
- 9 参 加 規 定 2019年度の浦安市バレーボール協会に選手登録をしている事。
選手の登録・追加登録については、下記の締切日までに登録済みである事。
- 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.yajima@kkf.biglobe.ne.jp
- 11 締 切 り 日 **9月 8日(日) 21時まで(締め切り厳守)**
- 12 責 任 者 会 議 **9月14日(土) 19時30分より 総合体育館 1階研修室2**
必ずチームから1名が出席の事。
大会運営等の説明と組合せ抽選を行います。
- 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。

秋季市民バレーボール大会申込書

登録番号		申込日	2019年 月 日
チーム名		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	所属チーム名(登録)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

締切日：9月 8日(日) FAX送付先 047-710-0789 Mail urayasu_t.yajima@kkf.biglobe.ne.jp

注意事項

- ・この申込書は「大会参加申込書」です、「協会登録申込書」ではありません。
- ・追加登録した選手にはNo.に○印をお願いします。
- ・所属チーム名(登録)欄には、協会へ登録してあるチーム名を必ず記入して下さい。
- ・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。・