

回 鳴門市民体育祭ソフトバレーボール交流大会

鳴門市体育協会

鳴門市ソフトバレーボール連盟

平成27年11月29日(日) 8:30受付 9:00開会式

鳴門市民会館

種目	監督	選手年代基準	参加人数
レディースフリー	1	20歳以上女性(学生は除く)	計8名以内
レディース30	1	30歳以上女性	計8名以内
レディース50	1	50歳以上女性	計8名以内
ミックスフリー	1	20歳以上男女各2名(学生は除く)	計8名以内
ミックス40-50	1	40歳代, 50歳以上の男女各2名	計8名以内
ミックス50-60	1	50歳代, 60歳以上の男女各2名	計8名以内

支種目
構成

ただし、高齢者が若年層のチームに入っても良い。

資格

①年齢基準は満年齢とし、大会当日の年齢とする。

②チーム内の選手は鳴門市在住または鳴門市近郊の市町村在籍者とする。

規則

(公財)日本バレーボール協会制定2015年度のソフトバレーボール競技規則とする。

方法

予選グループ戦の後に順位決定戦を行う。ただし、参加チーム数により変更する事もある。

球

(公財)日本バレーボール協会認定のソフトバレーボールを使用する。

申込み

申し込み用紙に、チーム名・監督名・選手名・性別・満年齢等明記の上下記宛に申し込んでください。

申し込み先 〒772-0021 鳴門市里浦町里浦字坂田196-1

矢口 芳和 TEL&FAX 088(686)5861

締め切り日

平成27年11月14日必着のこと

加料

事務連絡費 1団体につき500円/1カ年 (大会当日会場にて納付のこと)

参加料:1チーム 2,000円 (大会当日会場にて納付のこと)

ただし、抽選後の不出場は参加料を徴収する。

彩

1位・2位チームに賞状・賞品を授与する。ただし、3チーム以上の場合に限る。

選

抽選は鳴門市ソフトバレーボール連盟が責任をもって行います。

抽選立会い希望チームは事務局まで連絡下さい。

その他

(1)選手は原則として背番号を付けてください。

(2)選手が競技中に負傷等をした時は、応急処置は行うがその後の責任は負いません。

(3)相互審判で行います。各チーム審判員を出して下さい。笛は長・短2種類を用意下さい。

第2回 鳴門市民体育祭ソフトバレーボール交流大会

参加申込書

出場種目を○で囲んで下さい。

レディースフリー	2	レディース30	3	レディース50
ミックスフリー		ミックス40-50	6	ミックス50-60

チーム名			
担当者氏名			自宅電話
担当者住所	〒		

監督		主将				
○	背番号	選手名	年齢	性別	備	考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

記の大会に参加申し込み致します。

平成 年 月 日

チーム代表者名

_____ (印)

(き り と り)

第2回 鳴門市民体育祭ソフトバレーボール交流大会

参加申込書

出場種目を○で囲んで下さい。

レディースフリー	2	レディース30	3	レディース50
ミックスフリー		ミックス40-50	6	ミックス50-60

チーム名			
担当者氏名			自宅電話
担当者住所	〒		

監督		主将				
○	背番号	選手名	年齢	性別	備	考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						