

冬季市民ソフトバレーボール大会

- 1 目的 生涯スポーツとして、体力の向上・地域社会の親善を図り、
楽しいソフトバレーボールの普及と振興に寄与する。
- 2 主催 一宮市教育委員会 一宮市体育協会
- 3 主管 一宮市ソフトバレーボール連盟
- 4 協賛 株式会社 モルテン
- 5 開催期日 平成 30年 12月 2日(日)
受 付 AM 9:00 ~
開 会 式 AM 9:30 ~
試 合 開 始 AM 10:00 ~
- 6 会 場 一宮市総合体育館 DIADORAアリーナ
一宮市光明寺字白山前20番地 TEL0586-53-6300
- 7 種 目 <トリムの部> ランク上級～初級
フリー A・B・C
50歳以上
<レディースの部> ランク上級～初級
フリー A・B・C
50歳以上
- 8 ルール 平成30年度ソフトバレーボール競技規則に準じる
相互審判とする。(長短の笛を持参)
組合わせは、主催者で行う。
- 9 試合球 モルテン SV
- 10 申込み 一宮市ソフトバレーボール連盟登録者で構成されたチーム
一宮市木曾川体育館 1階会議室
代表者会議 平成30年 11月 17日(土) 午後7時30分～
参加費 1チーム 2,000円(代表者会議で集めます)
(但し、市外チームは 1チーム3,000円当日受付にて)
問合わせ先 松本 敏彦 090-3833-0563
何チームでも申し込めます(当日登録可 1人 300円)
- 11 その他 ゼッケン着用をお願いします。《なるべく同一ユニフォームで》
大会中のケガ等の応急処置は行いますが、その後は
各自のスポーツ保険等にてお願いします。
当日のメンバー変更は、年齢の近い人でおねがいます。
チームプレートを各自で用意して下さい。

《冬季市民ソフトバレーボール大会》参加申込み用紙

種 目 (○で囲んでください)	トリムの部		レディースの部	
	フリー A・B・C	50歳以上	フリー A・B・C	50歳以上

ふりがな クラブ名		ふりがな チーム名	
代 表 者 連 絡 先	氏名		TEL
	携帯		FAX
	〒		
大会当日連絡のとれる方の携帯番号	氏名	携帯	

※2チーム以上申込みの場合は、種目、ランクが違っても全く同じチーム名にならない様をお願いします。

※ 申込みクラブ以外の方は、備考欄へクラブ名を書いて下さい。

	選 手 氏 名	年 齢	性 別	登 録	備 考
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	

※ 2チーム以上の時はコピーして下さい。