

「体育の日記念」

第39回市民ミニ・バレーボール大会

標記について、下記のとおり開催いたしますので、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

- 1 目 的 市民の皆様に千歳ミニ・バレーボールを通じて親睦と交流を深めていただくとともに、健康の維持・増進を図る。
- 2 主 催 千歳ミニ・バレーボール協会
- 3 後 援 公益財団法人 千歳市体育協会
- 4 日 時 令和4年11月27日(日) 09:00～ 開会式
09:30～ 試合開始
- 5 場 所 千歳市スポーツセンター(ダイナックスアリーナ)
(千歳市真町176番地2)
- 6 種 目 (1) 一般女子の部(高校生以上)
(2) 一般混成の部(高校生以上、コート内男子2名以内)
(3) 小・中学生の部(コート内大人1名可能)
(4) 高校生の部(コート内大人1名可能)
なお、一般女子、一般混成の部においては、協会未登録主体のチーム(チーム内協会登録者1名以下)の試合として「フレッシュの部」を設ける。ただし開催は申し込みチーム数による。(3チーム以上で開催)
- 7 参加資格 自由
- 8 競技規則 千歳ミニ・バレーボール競技規則による。
(平成30年4月1日)
- 9 試合方法 予選および決勝を行う。ただし申し込みチーム数による。
- 10 参加料 1チームにつき1000円(大会当日に納入ください)
小・中学生の部は無料
- 11 申込み方法 11月12日(土)までに、申込み用紙に所要の事項を記入のうえ封書またはFAX等にてお申し込みください。

12 申込先 〒066-0076 千歳市あずさ2丁目9-4

西尾 栄利子 TEL/FAX: 26-7151

13 代表者会議 11月19日(土) 17:00開始 スポーツセンター会議室
理事による代行抽選を行う。抽選終了後に対戦表を送付する。

14 表彰 優勝～第3位

- 15 その他 (1) 本大会に限り協会登録の必要はありません。
(2) 審判のできないチームは協会が担当します。
(3) 競技中の事故につきましては責任を負いかねますので
各選手はスポーツ障害保険等にご加入ください。
(4) コロナ状況等により中止になることもありえます。
(5) 本大会の問い合わせ先

千歳ミニ・バレーボール協会 久米田

090-2072-5482 chitoseminiv@gmail.com

キリトリ線

「体育の日記念」第39回市民ミニ・バレーボール大会参加申込書

チーム名: (チーム名は9文字以内でお願いします)		
参加種目 (いずれかの数字に○をつける)		
女子	混成	学生
1 一般女子の部	1 一般混成の部	1 小・中学生の部
2 フレッシュ女子の部	2 フレッシュ混成の部	2 高校生の部
参加選手氏名 (4～6名 ◎印はキャプテン、カッコ内に年齢)		
◎ ()	()	()
()	()	()

代表者連絡先 (学生の部は保護者代表の連絡先)

氏 名: _____

電話番号: _____

連絡先: _____

連絡先はメール/FAX、郵送希望の場合には住所をご記入ください。