

「スポーツの日記念」

第40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 市民の皆様には千歳ミニ・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5年10月15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1200円（代表者会議時に納入ください）
小・中学生の部は無料
- 11 申込み方法 9月30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LINE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 LINE QR コード

メールアドレス chitoseminiv@gmail.com

13 代表者会議 10月 7日(土) 17:00からスポーツセンター2階会議室
にて行いますので、各サークル1~2名の範囲でご出席ください。

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

「スポーツの日記念」第40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: _____

連絡先は電話番号、メールアドレスまたは住所をご記入ください。