第49回 厚木市家庭婦人バレーボール大会要項

1.主　　催　：厚木市バレーボール協会
2.後　　援　：厚木市教育委員会・(公財)厚木市スポーツ協会
3.協　　賛　：陣スポーツ(株)、(資)三河屋
4..期　　日　：**2024年11月4日(祝・月)**
5.会　　場　：**東町スポーツセンター**
6.競技方法　：トーナメントを原則とするが、参加チーム数によりリーグ戦とする場合がある。
7.参加資格　：厚木市バレーボール協会登録団体のチーム、及び協会が参加を認めたチーム。
8.参加制限　：チームは、監督1名コーチ1名マネージャー1名選手15名を限度とする。
9.競技規則　：2024年度(公財)日本バレーボール協会9人制競技規則による。
　試合球はモルテンV4M5000とする。
10.申し込み　：下記の大会参加申込書に必要事項を記入のうえ、事務局宛てに
メールしてください。
参加料は振込にてお願いします。
申し込み期限：10月18日(金)必着
申し込み先：
岡本　陽子　宛　　TEL090-5523-1145
mail:yoko_oka_721@yahoo.co.jp
※原則メールのみの受付となります(応相談)
11.参加料　：**登録チーム5,000円/未登録チーム6,000円**
振込口座　**厚木市農業協同組合　依知南支店　＊チーム名で入金のこと**
普通預金　**口座番号　7637224　厚木市バレーボール協会**
12.組み合せ　：協会にて、厳選抽選致します。
13.その他　：　1)監督章・コーチ章・マネージャー章は、各チームにて用意し着用して下さい。
2)相互審判制のため、各チームホイッスルの準備をお願いします。
3)当日のエントリー変更・追加は、変更届用紙にて受付時に提出して下さい。
4) 開会式は9時15分より行いますので、各チームは必ず参加して下さい。
5)当日,体調の悪い方はご遠慮ください.

ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー キリトリ線 -ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-ー-

第49回 厚木市家庭婦人バレーボール大会参加申込書

チーム名	**チーム名：**		
資料送付先	氏名	〒　　－	
	TEL:	住所	
監督名		コーチ	
マネージャー		主将	
背番号	選手名	背番号	選手名