

第20回中地区ソフトバレーボール大会開催要項

主催 中地区スポーツ振興会

1 開催日時 2024年6月16日(日)

- (1) 受付 8時10分～
- (2) 代表者会議 8時25分～
- (3) 試合開始 8時45分～

※開会式は実施しません

2 会場 北地区スポーツセンター

新潟市北区名目所3-1125-1 TEL:025-258-0200

3 競技種目

(1) 混合シニアAの部

コート内の男子2名の合計年齢が75歳以上であること(女子は年齢制限なし)。
かつコート内に男女各2名がいること。

(2) 混合シニアBの部

コート内の男子2名の合計年齢が100歳以上であること(女子は年齢制限なし)。
かつコート内に男女各2名がいること。

※申し込みチーム数によってはクラスが統合される可能性があります

4 競技方法

- (1) 競技規定は、2023年度(財)日本バレーボール協会制定「ソフトバレーボール競技規則」を準用します
- (2) 試合方法は参加チーム数により決定します
- (3) 審判については、各チームで全て行ってください
- (4) ゼッケン(ユニフォーム)は不要です
- (5) 本大会での試合球はミカサボールです

5 申込方法

2024年5月20日(月)までに別紙「申込用紙」にご記入のうえ郵送して下さい

【郵送先】〒950-0012 新潟市東区有楽3-8-10

金子 和由 TEL:090-2488-9444

※なお、予定チーム数が集まり次第募集を締め切る場合がありますので
お早めに申込みをお願いいたします。

6 参加費 1チーム 2,500円

※大会としては保険に加入しませんので、各自加入のスポーツ保険等が適用となります

7 その他 大会中の負傷・盗難については、一切の責任を負いません

8 問い合わせ先 上記【郵送先】へお願いします

第20回中地区ソフトバレーボール大会申込用紙

チーム名		クラス	シニアA / シニアB
代表者氏名	住所・連絡先TEL		

番号	氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

第20回中地区ソフトバレーボール大会申込用紙

チーム名		クラス	シニアA / シニアB
代表者氏名	住所・連絡先TEL		

番号	氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				