

千葉県ソフトバレーボール交流大会

競 技 要 項

1. 主 催 千葉県バレーボール協会 千葉県ソフトバレーボール連盟
2. 日 時 令和5年2月5日（日） 集合 8時30分
3. 会 場 船橋市運動公園体育館（船橋市夏見台6-4-1）
電話 047-438-4461
4. 参加資格 本連盟の登録の有無にかかわらず参加できる。
相互審判制推進のため、6名以上でチームを構成してください。
5. 競技方法 予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、3セットマッチ
A トリムの部 コート内男女各2名
A-1 コート内合計180歳以上
A-2 コート内合計240歳以上
B レディースの部 コート内女性4名
B-1 18歳以上 B-2 40歳以上
6. 参加申込 1月6日（金）～1月16日（月）
宛先 〒273-0048 船橋市丸山4-1-2 中村圭一
メール受付 k-naka904_hnan@chorus.ocn.ne.jp
7. 参加料等 参加料 千葉県 登録チーム2,000円 未登録チーム2,500円
県外チーム 2,500円（大会当日、受付で徴収します）
8. 大会使用球 モルテン

----- キ リ ト リ -----

申 込 書

参加部門 A-1 A-2 B-1 B-2 (○印をつけて下さい)

チ ャ ム 名 _____

申込責任者名 _____

〃 住 所 _____

〃 電 話 _____ (携帯電話) _____

性別	選 手 氏 名 (年齢)	性別	選 手 氏 名 (年齢)
	()		()
	()		()
	()		()
	()		()