**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）

チーム名

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） |
|  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  | 　　　　　　　　　　　　（　　　） |
|  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  | 　　　　　　　　　　　　（　　　） |
|  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  | 　　　　　　　　　　　　（　　　） |
|  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  | 　　　　　　　　　　　　（　　　） |