

チーム 各位

三沢市バレーボール協会
婦人部長 福田 恵美子
(公印省略)

「第15回三沢市バレーボール協会会長杯」開催要項

標記大会を下記のとおり開催致しますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

主 催 : 三沢市バレーボール協会婦人部
趣 旨 : 市内ママさんチームの親睦を図り、生涯スポーツの実践に
貢献することを目的とする。
又、2025年7月26・27日開催県民体育大会参加チームの選考の場とする。

1. 日 時 : 令和6年6月8日(日)
開 場 9:00 受 付・抽選会 9:30
開会式 9:45頃
2. 会 場 : 三沢市国際交流スポーツセンター
3. 参加資格 : 三沢市VB協会婦人部に登録チーム及び選手
又、下記の条件を満たす事
4. チーム構成 : 監督1名、副監督1名、マネジャー1名、選手12名
(3名まで他チームから選手応援可)
※6名に満たなくても参加したい人が居りましたら氏名を記入
して申し込み下さい。本部にて混合チームなど考慮いたします
5. 競技方法 : 参加チーム数により決定
6. 競技規則 : 「ママさんバレーガイドライン2010」一部準用する
7. 参加料 : 無 料
※県民スポーツ大会補助金として、各チーム2,000円を
徴収しますのでご持参下さい
8. 申込方法 : 婦人部事務局 玉虫 有貴
Mail y.t.snow00@gmail.com
* 同封の申込用紙に記入の上、メールにてご返送下さい。
* ラインでの写メ申込も可能です。
9. 締 切 : 令和6年5月25日(日)まで厳守お願いします。

以上

*各チームから2名会場設営のご協力をお願い致します。
*メンバー表は当日参加される方のみを記入して提出して下さい。
*参加チーム数が3チームに満たない場合は中止します。

「第15回三沢市バレーボール協会会長杯」
参加申込書

チー ム 名	
監 督	
副 監 督	
マネージャー	
背番号	選 手 氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

※背番号順に記入して、キャプテンに○印を付けて下さい。