

# 平成27年度 第2回佐賀県9人制バレーボール女子オープン大会

主催 佐賀県バレーボール協会

主管 佐賀県実業団・クラブバレーボール連盟

## ～今大会の目的～

本大会は参加チーム間の親睦を深めることと、佐賀県での9人制バレーボールの発展を目的とした大会である。

- 1 開催日 平成27年 9月 6日 (日)
- 2 会場 多久体育センター
- 3 参加資格 平成27年度公益財団法人日本バレーボール協会「チーム加盟及び個人登録規定」によりクラブに登録されたチーム及び未登録の社会人・高校生(15歳以上で構成された)チームも出場可能とします。
- 4 競技規則 平成27年度公益財団法人日本バレーボール協会9人制競技規則による。  
※本大会の試合は各チームで審判及び補助員(線審・点示)をお願いすることになります。
- 5 競技方法 リーグ戦にて、各試合2セットマッチで行う(参加申込みのチーム数により変更の場合がある。)
- 6 大会使用球 ミカサ(MVA300)とする。
- 7 チーム構成 1チームは監督1名・コーチ1名・マネージャー1名、選手12名以内。但し、選手は18名まで申し込むことができ、試合毎に12名エントリーする。  
※ユニフォームに関しては番号の区別がつくものであれば大丈夫です。(例:ビブス等)
- 8 出場手続き 参加申込みは申込み用紙にて申込みを行うこと。  
申し込み先 郵送の場合 〒840-0004 佐賀市蓮池町大字小松 422 102 号 松尾一隆  
E-MAIL の場合 [k-matsuo@makino-clinic.jp](mailto:k-matsuo@makino-clinic.jp)  
※電子データの申し込み書が必要な場合も上記アドレスにその旨を明記してメールをくだされば添付してお送りいたします。
- 9 申込締切 平成27年 9月 1日 (火)
- 10 参加料 1チーム 2,000円 ※当日受付にてお支払ください。
- 11 組合せ抽選 平成27年9月6日(日)会場にて行います。
- 12 連絡事項 1、大会当日の開館は8時30分としコートの使用については準備が出来次第とします。  
2、監督・コーチ・マネージャーは規定のマークを左胸部につけること。  
3、大会での事故・怪我等については一切責任を負いませんので参加チームは事前にスポーツ保険に加入しておいてください。

本大会の問い合わせ先は 実業団・クラブ連盟 競技委員長 松尾 一隆 まで

アドレス [k-matsuo@makino-clinic.jp](mailto:k-matsuo@makino-clinic.jp)

TEL 080-1718-1102

平成27年度 第2回佐賀県9人制バレーボール女子オープン大会申込書

チーム名				
監督		コーチ		
マネージャー		主将		
チーム代表者 電話番号		チーム代表者 氏名		
チーム代表者 住所				
背番号	氏名	生年月日	身長	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

※主将の背番号に○印をつけてください。

平成 年 月 日 記載責任者

印