

第2回ソフトバレーボール交流大会 開催要項

主催 新日本スポーツ連盟徳島バレーボール協議会

1.日 時 2025年11月30日(日)

2.会 場 日本フネン市民プラザ

3.試合方法 ミックスの部・レディースの部/予選リーグ⇒決勝リーグ

4.競技規則 日本バレーボール協会制定のソフトバレーボール競技規則に準ずる

5.チー ム a. 監督、マネージャー各1名(選手を兼ねることができる)

b. 選手登録4~8名、男女混合又は女子のみ

c. ミックスの部では男子はコート内常時2名までとする

6.参加料 1チーム3000円

7.申込方法 申込書と参加料等を11月21日(金)(必着)までに下記宛お送り下さい

申込書は郵送・FAXまたはメールで、参加料は郵便振替でお願いします

*郵 送 先 〒770-0874 徳島市南沖洲 2-7-40

新日本スポーツ連盟徳島バレーボール協議会

*FAX 番号 088-664-2320 *メールアドレス mixvolley2012@yahoo.co.jp

*郵便振替 口座番号 01660-5-5144 加入者名 新スポ連徳島バレーボール協議会

◎振込の通信欄に『チーム名』と『ミックス or レディース』を明記して下さい

8.抽 選 会 11月26日(水) 19:00 マリンピアとくしま県民活動プラザ研修室

9.問 合 せ 電話 090-1000-4201 富内

第2回 ソフトバレーボール交流大会 参加申込書

複数出場の際は用紙をコピーして下さい

2025 年 月 日

チ ャ ム 名		ミックス・レディース
---------	--	------------

該当を○で囲んで下さい

出場選手登録(キャプテンの背番号を○で囲む)

監督:		コーチ:		マネージャー:		
(監督・コーチ・マネージャーはいなくてもよい)						
	背番号	選手氏名	年齢	身長	男/女	備考
1					男/女	
2					男/女	
3					男/女	
4					男/女	
5					男/女	
6					男/女	
7					男/女	
8					男/女	

チーム連絡先(複数チーム出場の際はいずれか1枚への記入で結構です)

氏 名		電話 番号	
住 所	(〒)		
メールアドレス			

大会参加料 ()円 ()月()日振込済

チーム紹介その他出場に当たってのコメントなんでもお書きください

--