

2004

スーパー9・オールスターズ・フェスティバル福井県予選大会

主催 福井県バレーボール協会

後援 福井新聞社

主管 今立郡バレーボール協会

- 1 開催期日 平成16年11月7日(日) 開会式 9時から
- 2 試合会場 男子=今立町勤労者体育センター(開会式は男女とも男子会場です)
女子=今立町岡本小学校体育館
- 3 参加資格 平成16年度(財)日本バレーボール協会登録規定により有効に登録された
16歳以上の男女で構成されたチーム
- 4 競技規則 平成16年度(財)日本バレーボール協会9人制競技規則による。
- 5 競技方法 トーナメント方式とする。(3チームの場合はリーグ戦)
- 6 使用球 本大会は(財)日本バレーボール協会検定5号球を使用する。
- 7 チーム構成 1チームは監督・コーチ・マネージャー各1名、選手12名以内とする。ただ
し選手は18名まで申し込むことができ、試合毎に12名をエントリーする。
尚、選手の変更は、競技者番号の訂正を含め一切認めないので記入時に十分注
意すること。
- 8 出場手続き 所定の用紙に必要事項を記入し、締め切り期日までに参加料並びに必要書類
(登録届けのコピー)を添えて、下記へ申し込むこと。
〒915-0212 今立町長谷28-34
国久 繁雄 宛 Tel0778-43-1130
- 9 参加料 1チーム 5,000円(参加申込と同時に納入すること)
- 10 申込締切 平成16年10月28日(木)必着
- 11 代表者会議 各チーム必ず1名参加のこと。
(1)日時 当日 午後8時30分から
(2)会場 勤労者体育センター 会議室
- 12 抽選会 代表者会議終了後 同会場で行う。
- 13 注意点 (1)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。
(2)大会申込書のチーム名は、日本協会に登録したチーム名であること。
(3)抽選会への連絡なき遅刻は棄権とみなす。連絡のあった場合は、主管側
で代理抽選を行う。なお、棄権の場合でも参加料は返還しない。
(4)会場におけるゴミ等はチームで責任をもって必ず持ち帰ること。
(5)大会責任者

今立郡バレーボール協会理事長 竹内 昭夫 Tel0778-43-0098

*優勝チームは全国大会(京都府京都市12月9日~12日)に出場すること。

2004

スーパー9・オールスターズ・フェスティバル

福井県予選大会申込書

チーム名		参加種別	男子	女子
所在地	〒	代表者氏名		印
連絡責任者	氏名	Tel		
部長		監督		
コーチ		マネージャー		

選手名 (主将の番号を○で囲むこと)

番号	氏名	年齢	身長	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

参加料5,000円を添えて申し込みます。

平成16年10月 日

申込責任者 氏名

印

電話番号