

2006 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
主管 福井市バレーボール協会

日 時	平成 18 年 10 月 22 日 (日) 開会式 9:00 ~
会 場	福井市北体育館
参加資格	平成 18 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
競技規則	平成 18 年度日本バレーボール協会 9 人制規則に準ずる。
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)
使用球	本大会は、男子モルテン製、女子ミカサ製、カラーボール(人工皮革)
チーム編成	1 チームは監督・コーチ・マネージャー各 1 名、選手 12 人名以内とする。 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。なお、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。また、監督、マネージャーのうち 1 名以上は、(財) 日本体育協会公認スポーツ指導者制度に基づく、公認バレーボールコーチ、公認バレーボール上級コーチ、公認バレーボール上級指導者、JVA 認定コーチのいずれかを有する者であること。本予選会においては「有資格者であることが望ましい」とし、資格がなくてもベンチに入ることができる。しかし、全国大会においては、資格がない場合は、ベンチに入ることはできない。
参加料	1 チーム 5,000 円
申込み方法	所定の用紙に必要事項を記入し、締め切り期日までに上記参加料と必要書類 (登録届けのコピー含) を添えて現金書留で申し込んでください。 〒910-0834 福井市丸山 1-1217 《反保富和》宛 (0776)54-1783 / 090-3159-2773
申込み締切	平成 18 年 10 月 16 日 (月) 必着
代表者会議	各チーム必ず 1 名参加のこと。当日午前 8 時 30 分から
抽 選 会	代表者会議終了後に行う。
そ の 他	(1) 監督・コーチ・マネージャーは左胸部に規定のマークをつけること。 (2) 大会申し込みチーム名は、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します。連絡はあった場合は、主催者側で代理抽選を行います。なお、棄権の場合でも参加料は返還しません。 (4) ゴミは各チームが責任をもって持ち帰ること。 (5) 優勝チームは全国大会に出場すること。

2006 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参加申込書

参加種別	男子	女子	(いづれかに をつける)
フリガナ		登録番号	
チーム名			
所在地	〒	代表者 氏名 印	印
連絡責任者名		(携帯)	
監督		コーチ	
マネージャー		役員有資格者	

主将は背番号に を付けて下さい。

No.	背番号	氏名	年齢	身長	出身校
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

必ずチーム登録届(写)を添付してください

2006 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

エントリー
男子 ・ 女子

チーム名 _____

部長 _____ / 監督 _____

コーチ _____ / マネージャー _____

チェック	背番号	選手名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

主将の背番号に 印をつけてください。