

佐賀バレー協会第 35号
平成 29年 6月 10日

所属長様
各チーム代表者様

佐賀県バレーボール協会
会長 中 富 博 隆
公印省略

第29回佐賀県ビーチバレー大会開催について

平素より、本県のバレーボール競技振興には格別のご協力を賜り、篤く御礼申し上げます。

さて、別紙開催要項により標記大会を開催いたします。つきましては、公務ご多用のおり誠に恐縮に存じますが、貴所管内の方々の本大会への参加について、何とぞ、ご配慮いただけますようお願い申し上げます。

第29回佐賀県ビーチバレー大会開催要項

主 催 佐賀県バレーボール協会
佐賀県ビーチバレーボール連盟

後 援 伊 万 里 市
佐 賀 新 聞 社
サ ガ テ レ ビ

1. 開催日時 平成29年7月15日(土) 8時30分受付・9時00分開始式 ※小雨決行
2. 会 場 「イマリンビーチコート」 伊万里市黒川町福田(人工海浜公園)
3. 参加資格 高校生以上
4. 競技規則 日本ビーチバレー競技規則による。(一部ローカルルール適用)
5. 競技方法 トーナメント戦方式を採用する。
6. 出場種別 ①男子2人制 ②女子3人制 ③男女混合4人制
※各個人は、3種別のうち1種別のみ出場できます。なお、高校、大学、職場等の同一登録チームからの出場枠は5チーム以内とします。
7. 出場手続 所定の用紙に必要事項を記載し、締切期日までに参加申込書並びに宛名明記の複製はがき(返信通知用)1葉を同封の上、下記へ申し込むこと。
※多数の参加申込が予想されます。出場の可否については代表者宛にハガキにて返信します。

〒849-0913 佐賀市兵庫町大字淵 688 春野 修司 宛

8. 参加料 ①男子2人制 1チーム 2,000円
②女子3人制 1チーム 3,000円
③男女混合4人制 1チーム 4,000円
※参加申込み時に参加料を同封した場合、手続き無効とします。
返信葉書に記載された手続きに従い、参加料を納付してください。
 9. 締切期日 平成29年 7月 2日(日)必着のこと。
 10. 表 彰 ○各種別とも1位・2位・3位に賞状と記念品、1・2位にメダルを贈る。
○特別賞 [サーブ当て賞・ベストウエアー賞]
- ※その他 (1)会場付近の違法駐車は重点取締りとなっています。
(2)大会当日の連絡先 Tel.090-6771-0322

※問合せ先；〒840-0027 佐賀市本庄町一番地 佐賀大学
池上 寿伸 Tel(0952)28-8355 (直通)

第29回佐賀県ビーチバレー大会申込書

(男子2人制)

出場チーム名		
氏 名	年齢(学年)	身 長

※必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

(男子2人制)

出場チーム名		
氏 名	年齢(学年)	身 長

※必要事項をすべて記入してください。申し込みを受け付けできないことがあります。

上記のとおり申し込みいたします。

平成29年 月 日

申込責任者 氏名 _____ 印

〒 _____

住所 _____

Tel _____

所属のチームまたは団体名 _____

※連絡先等、必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

第29回佐賀県ビーチバレー大会申込書
(女子3人制)

出場チーム名		
氏 名	年齢(学年)	身 長

※必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

(女子3人制)

出場チーム名		
氏 名	年齢(学年)	身 長

※必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

上記のとおり申し込みいたします。

平成29年 月 日

申込責任者 氏名 _____ 印

〒 _____

住所 _____

Tel _____

所属のチームまたは団体名 _____

※連絡先等、必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

第29回佐賀県ビーチバレー大会申込書

(男女混合制)

出場チーム名		
氏 名	年齢(学年)	身 長
(男)		
(男)		
(女)		
(女)		

※必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。

上記のとおり申し込みいたします。

平成29年 月 日

申込責任者 氏名 _____ 印

〒 _____

住所 _____

Tel _____

所属のチームまたは団体名 _____

※連絡先等、必要事項をすべて記入してください。申し込み受け付けできないことがあります。