<u>所属長様</u> 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30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 とそ、ご配慮いただけますようお願い申し上げます。

#### 第30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

接佐賀新聞社サガテレビ

- 1.開催日時 平成30年7月14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)

後

- 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責並びに宛名明記の官 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 佐賀市兵庫町大字渕 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

- ※<u>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。</u> 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30年 7月 2日(月)必着のこと。
- 10.表 彰 〇各種別とも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・ベストウェアー賞]
  - ※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30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	年令学年	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)

ビーチ出場チーム名		
C-/U/		
氏 名	年令学年)	身 長

必要事項をすべて記入し	とくたきい。申し込みを!	受け付けできない	೭೭೪೩೩	ります。
上記のとおり申	し込みいたします。			
		平成30年	6月	В
申込責任者	<u>氏名</u>		印	
	<del>T</del> –	_		
	住所			
	Tel —	_		
所属のチームまた		#1 '3 = make		
※連絡先等、必要事項を	すべて記入してください	。甲し込み受けた	リけできな	いごと

があります。

# 第30回佐賀県ビーチバレー大会申込書 (女子3人制)

			(女士3人間	)	
ビーチ出場チ	一ム名				
氏	名	年令学年)	身	툿	
必要事項をすべて記入	してください	」 ∖。申し込み <del>≶</del>	Modernte まない	ことがあり	ります。
			(	1	
12	( = = = = = = = = = = = = = = = = = = =		(女子3人制	)	
ビーチ出場チ					
氏	名	年令学年	身	長	
必要事項をすべて記入	してください	∖。申し込み₹	そけ付けできない	ことがあり	ります。
上記のとおり申	し込みいた	たします。			
			平成30年	6月	$\Box$
申込責任者	氏名			印	
	<u>干</u>	_	_		
	住所				
	Tel	_	-		
所属のチームまた	たは団体名	<u> </u>			
後連絡先等、必要事項を - いませ	をすべて記入	してください	。申し込み受け作	付けできな	いことが
あります。					

# 第30回佐賀県ビーチバレー大会申込書

#### (男女混合制)

ビーチ出場チーム名		
氏 名	年令(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。	0	
		平成30年6月日	
申込責任者	<u>氏名</u> <u>〒 -</u> 住所	<u>印</u> —	
	Tel –	_	
所属のチームまた ※連絡先等、必要事項を あります。		n。申し込み受け付けできないことが	)Ŷ