

第19回 千葉県ビーチバレーボール選手権大会 参加申込書

ビーチバレーボールジャパン及び全日本ビーチバレーボール女子選手権大会 千葉県予選会

1. 主 催 千葉県バレーボール協会・千葉県ビーチバレーボール連盟
2. 日時・会場 2024年5月25日(土)・26日(日) 集合 8時30分、代表者会議8時35分
審判講習会8時55分 ※予定
試合開始 9時15分 御宿町中央海水浴場 月の砂漠記念像付近 特設コート
*エントリーチーム数によっては、1日開催 25日(土) 午前中の場合あり。
天候やコートコンディションによっては、26日(日) の開催の場合あり。
3. 競技方法等 2024年(公財)日本バレーボール協会2人制ビーチバレー競技規則による。
トーナメント戦 28点1セットマッチ(30点打ち切り)
4. 参加資格等 (公財)日本バレーボール協会登録規定により、登録された者で構成されたチーム。
スポーツ傷害保険に加入している者。
本大会は、選手2名のうち1名が千葉県登録で出場できる。
5. 参加料 3,000円(現金書留で下記に郵送) 受付後、理由に関係なく返金はしません。
6. 申込み方法 〒298-0004 いすみ市大原7400-12 大原中学校 平松 駿
2024年4月26日(金)~5月8日(水) 当日消印有効
7. 組合せ抽選 2024年5月14日(火) 18時~御宿町役場 組合せ結果は代表者に通知します。
8. その他 上記を確認、承諾の上申し込むこと。●問い合わせ 連盟 梅北 090-4726-2508
優勝チームを上位大会(男子:ジャパン、女子:全日本)に推薦する。

キ リ ト リ

ビーチバレーボールジャパン及び全日本ビーチバレーボール女子選手権大会 千葉県予選会 参加申込書

1 種 別 男 子 女 子 (○をつける)

2 ペア名 _____

3 選手登録

選手①(代表者) フリガナ 氏 名	選手② フリガナ 氏 名
自宅住所 〒	自宅住所 〒
携帯電話番号	携帯電話番号
メールアドレス	メールアドレス
勤務先	勤務先
勤務先住所 〒	勤務先住所 〒
JVAポイント	JVAポイント
MRS番号	MRS番号

※申込内容につきましては、個人情報の保護に努め、本大会以外の目的には利用しません。