

平成 29 年 6 月 12 日

各 位

十日町市バレーボール協会
会 長 高 橋 満

第 32 回アフターカップ 6 人制女子バレーボールオープン大会

標記大会を下記要項により開催致しますので、奮ってご参加くださいますようご案内方々
お願い申し上げます。

記

1. 主 催 十日町市バレーボール協会
2. 後 援 (株) アフター
3. 期 日 平成 29 年 7 月 23 日 (日)
4. 会 場 十日町市総合体育館
5. 日 程 開館・受付 8 : 3 0
代表者会議 9 : 0 0
開会式 9 : 1 5
試合開始 9 : 3 0
6. 競 技 規 則 平成 29 年度 (財) 日本バレーボール協会 6 人制競技規則による。
監督・コーチ・マネージャー各 1 名、選手 12 名以内とする。
ネットの高さ 2m20 c m ・公認 5 号ボール使用。
7. 試 合 方 法 トーナメント方式 (チーム数により変更あり)、3 セットマッチ。
3 位決定戦なし。
8. 表 彰 優勝 : カップ (持ち回り) 及び賞状授与、 2 位・3 位 : 賞状授与
9. 参 加 料 一般 市内既登録チーム・市外チーム 5,000 円
(当日受付時) 市内未登録チーム 7,000 円
高校生 3,000 円
10. 申 込 込 込 7 月 13 日 (木) までに所定の用紙で下記までお願いします。
《申込先》 〒949-8601 十日町市東下組 1583-40 小嶋 百合子
TEL 090-3063-4393 メール p.sapphire.sept.22@gmail.com
※メールでの申込みは Word・Excel・PDF いずれかの形式で申込書を
添付した場合のみ有効。本文のみ・画像 (写メ) 添付は無効。
※所定の用紙は当協会ホームページ (十日町市スポーツ協会内) から
ダウンロード可 (PDF) (<http://www.tokamachi-taikyo.jp/>)
※任意用紙使用の場合は必要事項 (チーム名、監督・コーチ・マネー
ジャー・キャプテン氏名、選手氏名・背番号・年齢・身長) を記入
11. 組 合 せ 抽 選 7 月 14 日 (金) 午後 7 時から、十日町市中央公民館ロビーにて協会
役員により行いますので一任願います。
※抽選結果は上記ホームページに掲載します