

チーム各位

平成26年 1 月吉日
わたの花総合型地域スポーツクラブ
ソフトバレーボール 代表 瀬川 正 明

第6回ソフトバレーボールチャリティーカップ平野大会



実 施 要 項

- 目 的** ソフトバレーボールの健全な普及発展を図り、開催地域の社会福祉に貢献することを目的とする。(車椅子の寄贈)
- 主 催** わたの花総合型地域スポーツクラブ
- 主 管** ソフトバレーボールチャリティー実行委員会
- 協 賛** 株式会社ミカサ、フランスベッド株式会社、
- 後 援** 平野区体育厚生協会、大阪市スポーツ推進委員平野区協議会
- 日 時** 平成26年4月6日(日) 入館受付・・・午前9時00分～9時30分
開会式・・・午前9時30分～
- 会 場** 平野スポーツセンター 住所:大阪市平野区平野南4-6-1
TEL06-6709-1255(場所確認等のお問い合わせは、なるべくお控えください)
- 種 目** トリムエンジョイ、トリムフリー、レディースフリー、レディースエンジョイ
- ルール** 本大会は(財)日本バレーボール協会制定「2012年度バレーボール・競技規則ソフトバレーボール競技規則」及び本大会要項により実施します。
大会試合使用球は主催者側で用意いたします。(使用球はミカサです)
- 参加費** 1チーム3,000円 (車椅子寄贈協賛金を含む)
※参加費は当日受付時にてお支払いください。
- 駐 車 場** 駐車場は有料ですが台数が少ないため、駐車ができないことが考えられます。
近隣のパーキング等をご利用ください。
- 申 込 み** メールにて必要事項を記入の上、下記FAXで申込みお願いいたします。
募集期限 3月 9日(日)までをお願いいたします。
(定数チームになり次第、締め切りとさせていただきます。)
＜申込み必要記載事項＞
①チーム名 ②競技種目 ③代表者氏名、住所、電話(携帯)番号
④チームメンバーの氏名、性別、年齢、背番号 ⑤キャプテン名
※記載必要項目に不備があった場合は受付ができないことがあります。

※申込先 FAX 06-6718-5482(番号はお間違いないようお願いいたします)

組合せ抽選は：主催者側で行ないます。

尚、参加チームにより種目をご希望に添えない場合がありますので
ご理解とご協力をお願いいたします。

備 考 大会中の負傷・その他事故等については、主催者側は一切の責任を負わない。
また、会場内での応援者すべてのチーム関係者の事故に関しても主催者側および
施設管理者は、一切の責任を負わない

ゴミ・空き缶等はすべて各チームで持ち帰ってください。

問 合 せ

TEL:090-3653-8201(岡本一樹) chemistry.kazu@ezweb.ne.jp
TEL:090-8578-9637(長友翔平) s1021nagatomo@ezweb.ne.jp

< 参 加 申 込 書 >

第6回ソフトバレーボールチャリティーカップ平野大会

代 表 者 名

住 所

〒 —

連 絡 先

自宅&携帯電話番号

携 帯 ア ド レ ス

F A X 番 号

※連絡先は、必ず大会当日連絡がとれる番号をお願いいたします。

※連絡先は、携帯のアドレスは、確実にはっきりと記入をお願いいたします。

チ ャ ム 名

ふりがな

監 督 名

ふりがな

種 目

参加希望種目(下記)に○をつけて下さい。

トリムエンジョイ

トリムフリー

レディースフリー

レディースエンジョイ

メ ン バ ー 表 (キャプテンは○印を)

NO	氏 名	背番号	性 別	年 齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

◎締め切り 平成26年3月9日(日)までをお願いいたします。

定数チームになり次第、締め切り日前であっても締め切りとなります。

参加申込書のFAX送信先:06-6718-5482

注意 : FAX番号は、くれぐれもお間違いのないようお願いいたします。