

§ 大 会 要 項 §

「 シルバー & ゴールド の部 」

1. 主 旨 : 実年者の健康作りに最適のソフトバレーボールを通じて、お互いのコミュニケーションを深め、ヘルシーアップするとともに男女混合ソフトバレーボールの普及を図ることを目的とする。
2. 主 催 : 波方町混合ソフトバレーボール協会
3. 後 援 : 今治市教育委員会波方支部・今治市体育協会波方支部
愛媛県ソフトバレーボール連盟
4. 協 賛 : 株式会社 モ ル テ ン
5. 開 催 日 : 平成30年 3月11日(日曜日) 8:40~9:00(受付)
9:00(開会式) 9:30~(試合開始予定)
6. 会 場 : 今治市立 波方公園体育館 (Tel:0898-41-5268)
7. 競技規則他 : 平成29年度ソフトバレーボール競技規則に準ずる。
(ボール:ソフトバレーボール試合球モルテン製ボール)
8. 資 格 : シルバーの部:50歳以上の男女各1~2名
60歳以上の男女各1~2名の、計4~8名とする。
ゴールドの部:65歳以上の男女各2~4名の、計4~8名とする。
(※ 基準年齢は平成30年度内の年齢とする。)
9. 参 加 料 : 1チーム 3,000円 (当日受付時集金します。)
10. 参加対象地域: 愛媛県下市町村及び近江市町村。
※ 参加チーム数はシルバー20~24チーム、
ゴールド12~16チームとし、合計で36チーム以内とする。
11. 申込み方法 : 別紙申込み用紙に必要事項を記入の上、平成30年2月19日(月)までに
下記宛へ申し込みください。(注:郵送、もしくはe-Mailでお願いします)
事務局 〒799-2103 愛媛県今治市波方町小部甲787-5
木村 栄志 (Tel:0898-52-2158・携帯:090-1001-4428)
e-Mail: eishi_kimura@yahoo.co.jp
12. そ の 他 : ◎ゼッケンを付けること(正規のNo.でなくても良い)
○審判・ラインズマン・点示係は各チーム相互で行う。(相互審判)
○大会中の障害については各チームまたは個人で責任を持つこと。
○抽選は波方町混合ソフトバレーボール協会にて責任抽選とする。
○試合は数チームによる予選リーグ戦の後、予選順位別に
決勝リーグ・トーナメント戦を行う。
○参加賞:全員に記念品
○商 品:決勝リーグ・トーナメント上位チームに!
※ 4月8日の大会との重複参加は可能です。

§ 大 会 要 項 §

「スポレク & ねんりんの部」

1. 主 旨 : 実年者の健康作りに最適のソフトバレーボールを通じて、お互いのコミュニケーションを深め、ヘルシーアップするとともに男女混合ソフトバレーボールの普及を図ることを目的とする。
2. 主 催 : 波方町混合ソフトバレーボール協会
3. 後 援 : 今治市教育委員会波方支部・今治市体育協会波方支部
愛媛県ソフトバレーボール連盟
4. 協 賛 : 株式会社 ミ カ サ
5. 開 催 日 : 平成30年 4月 8日 (日曜日) 8:40~9:00 (受付)
9:00 (開会式) 9:30~ (試合開始予定)
6. 会 場 : 今治市立 波方公園体育館 (Tel:0898-41-5268)
7. 競技規則他 : 平成29年度ソフトバレーボール競技規則に準ずる。
(ボール:ソフトバレーボール試合球ミカサ製ボール)
8. 資 格 : すぽれくの部:40歳以上の男女各1~2名
50歳以上の男女各1~2名の、計4~8名とする。
ねんりんの部:60歳以上の男女各2~4名の、計4~8名とする。
(※ 基準年齢は平成30年度内の年齢とする。)
9. 参 加 料 : 1チーム 3,000円 (当日受付時集金します。)
10. 参加対象地域: 愛媛県下市町村及び近県市町村。
※ 参加チーム数はスポレク20~24チーム、
ねんりん12~16チームとし、合計で36チーム以内とする。
11. 申込み方法 : 別紙申込み用紙に必要事項を記入の上、平成30年3月12日(月)までに
下記宛へ申し込みください。(注:郵送、もしくはe-Mailでお願いします)
事務局 〒799-2103 愛媛県今治市波方町小部甲787-5
木村 栄志 (Tel:0898-52-2158・携帯:090-1001-4428)
e-Mail: eishi_kimura@yahoo.co.jp
12. そ の 他 : ◎ゼッケンを付けること(正規のNo.でなくても良い)
○審判・ラインズマン・点示係は各チーム相互で行う。(相互審判)
○大会中の障害については各チームまたは個人で責任を持つこと。
○抽選は波方町混合ソフトバレーボール協会にて責任抽選とする。
○試合は数チームによる予選リーグ戦の後、予選順位別に
決勝リーグ・トーナメント戦を行う。
○参加賞:全員に記念品
○商 品:決勝リーグ・トーナメント上位チームに!
※ 3月11日の大会との重複参加は可能です。

波方町混合ソフトバレーボール協会 招待大会

参加申込書

※参加部門に○

		申込部門		3月11日	シルバー・ゴールド	
				4月8日	スポレク・ねんりん	
チーム名		住所				
代表者 又は 連絡責任者		電話番号				
監督		緊急連絡先 又は 携帯電話番号				
No	年代	性別	選手氏名	生年月日	年齢	
1	歳代			年 月 日	歳	
2	歳代			年 月 日	歳	
3	歳代			年 月 日	歳	
4	歳代			年 月 日	歳	
5	歳代			年 月 日	歳	
6	歳代			年 月 日	歳	
7	歳代			年 月 日	歳	
8	歳代			年 月 日	歳	

※ 主将（キャプテン）はNoを○で囲んで下さい。

※ お弁当をお世話致します。必要なチームは下欄に必要数をご記入下さい。

お弁当申込数：@500円 × () 個 = 計 () 円

注) 重複しての申込をされる場合は開催日毎に別々の申込書を送付ください。