

令和8年10月2日

各 位

山都町バレーボール協会

会長 伴 博信

(公 印 省 略)

第36回山都町ソフトバレーボール大会の開催について

標記の件について下記のとおり開催しますのでご参加頂きますようお願いいたします。

記

日 時：令和8年10月28日（水）～30日（金） 試合開始19：30～

場 所：山都町総合体育館『パスレル』

チーム編成 1チーム（監督・マネージャー・選手）4～8名

競技者2名以上は常時女性とします。

審判員：各チームで審判を行う

参加料：1チームにつき「3,000円」（抽選会の際にお支払い願います。）

競技方法：別紙規則に則る

申込期限：令和8年10月16日（金）まで

申込場所：教育委員会及び山都町バレーボール協会事務局

抽選会及び開会式 各チーム1名の参加をお願いします。（必須）

日時および場所：令和8年10月21日（水） 19時～

山都町総合体育館『パスレル』会議室

スポーツ保険などは各チームで加入をお願いします。

競技中の事故については、当協会では一切の責任を負いかねますので念のため申し添えます。

山都町バレーボール協会

事務局 藤本

携帯：090-5472-3376

山都町ソフトバレーボール大会申込書

○で囲んでください

チーム名			
監督名		マネージャー	
連絡責任者		住所 TEL	
番 号	氏 名	年 齢	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
注意事項 ① 監督・マネージャーが選手をかねる場合は選手名欄にも記入すること ② 令和8年10月28日現在の年齢を記載してください。 ③ 競技者2名以上は常時女性とします			