

2022年度 秋季ソフトバレーボール大会

要 項

神奈川県ソフトバレーボール委員会

- 1 主 催 神奈川県ソフトバレーボール委員会
2 主 管 神奈川県ソフトバレーボール委員会 厚木市バレーボール協会
3 後 援 神奈川新聞社
4 協 力 (株)モルテン (株)ミカサ
5 協 賛 株式会社 TRAIL SPORTS ACADEMY
6 日 時 令和 4年 9月 19日 (祝月) 受付開始 9:00分 開会式 9:30分 試合開始 10:00分
7 会 場 厚木市東町スポーツセンター (駐車場は、使用できません。河川敷が有料をご利用ください)
8 対 象 1. フリーの部 2. T170の部(35才以上) 3. T200の部(45才以上) 4. T230の部(55才以上)
5. レディースの部 ※1コート 6チームまで限定(最大30チーム)

※1 各クラス先着順で決めます。

※2 参加申し込み数が偏ったクラスがある場合は、参加出来なくなる場合があります、ご了承ください。

※3 神奈川県内に所在地のあるチーム限定です。

- 9 競技規則 2022年度(公財)日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール競技規則を準用する

※公式記録を採用します

※参加チームの競技組み合わせはホームページで公開する

※表彰式は行います

所定の申込用紙に必要事項を記入し、郵送又はメール。ホームページで参加チーム確認後に参加料を振り込みの事。

- 10 申込方法 Pメール: dora-chan@kg7.so-net.ne.jp
Gメールmasa12taka11@gmail.com でも受付ます。(pdf、Excelは自己書式作成の事)
<申込 & 問合せ先> 〒242-0007 大和市中央林間1-2-15-707
神奈川県ソフトバレーボール委員会 高橋 正明 携帯:080-3346-2052
<申込締切> 令和4年8月31日(水)
<参加料> 振込で参加料入金のチーム MRS登録チーム3,500円 未登録チーム5,000円
振込ではなく当日持参のチーム 登録チーム4,500円 未登録チーム6,000円
登録チームとは、MRSによってJVAにチーム登録し、かつ責任者2名がMRS個人登録されたチームをいい
そのチームが大会参加する場合は登録選手の有無にかかわらず登録チームとする。
<振込先> 金融機関 厚木市農業共同組合(JAあつぎ) 支店名 睦合支所(むつあいしよ)
普通預金 口座番号0020340 口座名:神奈川県バレーボール協会 ソフトバレーボール委員会
※振込の際は個人名及びチーム名の記載をお願いします。(個人の場合は個人名でお願いします)

- 11 その他 感染拡大防止のための参加者が遵守すべき事項、以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事

① 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

③ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※ 感染拡大の防止のために上記の内容に遵守出来ない参加チーム(参加者)には、練習会等の参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがあります。

- 12 注意事項 ① 新型コロナウイルス対策に関する厚木市、神奈川県、スポーツ庁(公財)日本バレーボール協会ガイドラインに基づき「神奈川県ソフトバレーボール委員会」が示した指針(別添)を遵守すること
② 相互審判制により、笛(電子ホイッスル)は各チームで、用意のこと。
③ 参加申し込み後の棄権は、感染拡大防止の措置として(当日)でも認めます。
④ 大会中に発生した事故等については救急施設への手配は行いますが、その後については主催者側での一切の責任は負いません。
⑤ 感染拡大により、当日のチェックリスト提出が必要な時は、別途通知します。
※当日に参加者より提出を求めた書面については、事務局で1ヶ月間保存しその後、裁断破棄します。

2022年度 秋季ソフトバレーボール大会

参加申込書

220919

参加する種目に○をつけること

1フリーの部

2.T170の部(35才以上)

3.T200の部(45才以上)

4.T230の部(55才以上)

5.レディースの部 ※1コート 6チームまで限定(最大30チーム)

クラスを統合したときの承認クラス(複数回答可)

クラスを統合したときの未承認クラス(複数回答可)

その他ご意見

先着順 〆切8月31日(水)必着

振込 HP 参加チーム公開後

フリガナ						MRSチームID														
チーム名						代表者JVA ID														
代表者名						連絡先Tel														
連絡先名						(携帯)														
連絡先住所	〒																			
メールアドレス																				
番号	ゼッケン	氏名	年齢	性別	リーダー LorML	MRSメンバーID														
監督																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

キャプテンはゼッケン番号を○で囲んで下さい。

複数チーム申し込みの場合は必ずAB・・と分けて、違う名前にしないで下さい。

複数チーム申し込みの場合の申し込み用紙はコピーして、1枚の用紙に書かないで下さい。