

千葉県ソフトバレーボールフェスティバル
ファミリーの部
(第26回全国ファミリー県予選会)

競 技 要 項

1. 主 催 千葉県バレーボール協会 千葉県ソフトバレーボール連盟
2. 日 時 平成27年5月17日(日) 集合 8時30分
3. 会 場 船橋市運動公園体育館(船橋市夏見台6-4-1)
電話 047-438-4461
4. 参加資格 1~3家族(お父さん・お母さん30歳以上、小学生2名以上計4名以上)でチームを編成する。ゲーム中は、小学生2名と大人の男性1名・女性1名の4名でプレーする。なお、大人については、日本バレーボール協会への個人登録者に限る。
5. 競技方法 予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、3セットマッチ
※全国大会(7/31~8/2 石川県白山市)出場チームについては、本大会の上位チームより理事会で選考し推薦する。
※年齢基準は平成28年4月1日現在とする。
6. 参加申込 4月20日(月)~4月25日(土)
宛先 〒273-0048 船橋市丸山4-1-2 中村圭一
7. 参加料等 参加料 3,000円
8. 大会使用球 モルテン

----- キ リ ト リ -----

第26回 全国ファミリー県予選会申込書

チ ャ ム 名 _____

申込責任者名 _____

// 住 所 〒 _____

// 電 話 _____ (携帯電話) _____

	氏 名	年 齢
選 手 1		
選 手 2		
選 手 3		
選 手 4		
選 手 5		小学校 年生
選 手 6		小学校 年生
選 手 7		小学校 年生
選 手 8		小学校 年生

※監督は選手の中からだすこと

※1チームの最低構成人数は、大人2(男女)小学生2(男女は問わない)の4人

千葉県ソフトバレーボールフェスティバル

トリムの部

(第4回全国スポレクフェスティバル県予選会)

競 技 要 項

1. 主 催 千葉県バレーボール協会 千葉県ソフトバレーボール連盟
2. 日 時 平成27年5月17日(日) 集合 8時30分
3. 会 場 船橋市運動公園体育館(船橋市夏見台6-4-1)
電話 047-438-4461
4. 参加資格 本連盟に有効に登録されたチームであり、日本バレーボール協会への個人登録者に限る。
トリムの部(40歳以上と50歳以上の男女で構成されたチーム)
チームは、40歳以上と50歳以上それぞれ男女2人で構成する。50歳以上の男女が、40歳以上に替わって申し込むこともできる。
相互審判制推進のため、5名以上でチームを構成してください。
5. 競技方法 予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、3セットマッチ
※本大会の優勝チームを全国大会(11/6~11/8 新潟県上越市)に推薦する。ただし、連続出場は2回までとする。
※年齢基準は平成28年4月1日現在とする。
6. 参加申込 4月20日(月)~4月25日(土)
宛先 〒273-0048 船橋市丸山4-1-2 中村圭一
7. 参加料等 参加料 3,000円
8. 大会使用球 モルテン

----- キ リ ト リ -----

トリムの部 申込書

チ ャ ム 名 _____

申込責任者名 _____

// 住 所 〒 _____

// 電 話 _____ (携帯電話) _____

	40歳以上選手氏名(年齢)	50歳以上選手氏名(年齢)
男	()	()
男	()	()
女	()	()
女	()	()

千葉県ソフトバレーボールフェスティバル

シルバーの部

(第23回全国シルバーフェスティバル県予選会)

競技要項

1. 主催 千葉県バレーボール協会 千葉県ソフトバレーボール連盟
2. 日時 平成27年5月17日(日) 集合 8時30分
3. 会場 船橋市運動公園体育館(船橋市夏見台6-4-1)
電話 047-438-4461
4. 参加資格 本連盟に有効に登録されたチームであり、日本バレーボール協会への個人登録者に限る。
シルバーの部(50歳以上と60歳以上の男女で構成されたチーム)
チームは、50歳以上と60歳以上それぞれ男女2人で構成する。60歳以上の男女が、50歳以上に替わって申し込むこともできる。
相互審判制推進のため、5名以上でチームを構成してください。
5. 競技方法 予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、3セットマッチ
※本大会の優勝チームを全国大会(10/10~12 大阪府枚方市)に推薦する。ただし、連続出場は2回までとする。
※年齢基準は平成28年4月1日現在とする。
6. 参加申込 4月20日(月)~4月25日(土)
宛先 〒273-0048 船橋市丸山4-1-2 中村圭一
7. 参加料等 参加料 3,000円
8. 大会使用球 モルテン

----- キ リ ト リ -----

第23回 全国シルバーフェスティバル県予選会申込書

チーム名 _____

申込責任者名 _____

// 住所 〒 _____

// 電話 _____ (携帯電話) _____

	50歳以上選手氏名(年齢)	60歳以上選手氏名(年齢)
男	()	()
男	()	()
女	()	()
女	()	()

千葉県ソフトバレーボールフェスティバル フリーの部

競技要項

- 主催 千葉県バレーボール協会 千葉県ソフトバレーボール連盟
- 日時 平成27年5月17日(日) 集合 8時30分
- 会場 船橋市運動公園体育館(船橋市夏見台6-4-1)
電話 047-438-4461
- 参加資格 本連盟の登録の有無にかかわらず参加できる。
年齢制限なし
相互審判制推進のため、5名以上でチームを構成してください。
- 競技方法 予選・グループ戦、決勝・トーナメント戦、3セットマッチ
A 混合フリーの部 男女各2名
B レディースフリーの部 女性4名
- 参加申込 4月20日(月)～4月25日(土)
宛先 〒273-0048 船橋市丸山4-1-2 中村圭一
- 参加料等 参加料 登録チーム2,500円 未登録チーム4,000円
- 大会使用球 モルテン

----- キ リ ト リ -----

フリーの部 申込書

参加部門 A B (○印をつけて下さい)

チーム名 _____

申込責任者名 _____

〃 住所 〒 _____

〃 電話 _____ (携帯電話) _____

性別	選手氏名(年齢)	性別	選手氏名(年齢)
	()		()
	()		()
	()		()
	()		()