

第8回 シニア親睦ソフトバレーボール大会 in ホワイエ上石神井

日 時 2024年6月30日(日) 受付 12:30～
開会式 13:00～
実施時間 13:10～17:00



会 場 練馬区立上石神井体育館(メインアリーナ)

募集内容 混合シニア9チーム(先着) シニアレディース6チーム(先着) チームの所在は特定しない(オープン)

参加費 4,000円(ホワイエ会員のいるチームは3,500円)

申込みが、混合5チーム、レディース4チーム未満の場合、中止になる可能性があります。

- 競技規定
- ・混合はコート内の男性は50歳以上、尚且つ女性(45歳以上)2名以上である事。
 - ・レディースは全員50歳以上のメンバーであること。
 - ・チームメンバーは最低5人で構成の事(審判時必要人員)。
 - ・2024年度ソフトバレーボールルール規定を適用します。
 - ・ローカルルールとして予選等において2セットマッチになる場合もあります。
 - ・相互審判といたします。

試合方式 予選は3チームリーグ戦2セットマッチ、順位決定戦3セットマッチリーグ戦、但し3セット目は8-8からといたします。
混合は各チーム4試合、レディースは3試合を予定しています。
参加チーム数により試合形式、試合数に変更がある場合もあります。

申込方法 下記の申込書をFaxまたは体育館内事務局前のカウンターに備付の投函箱に提出ください。

Fax/Tel:03-3929-8100 問い合わせは、月・水・金曜日の10:00～15:00です。

*申込書の代表者氏名には常時連絡が取れる方の記載をお願いします。

締 切 り 6月15日(土)15:00まで

参加チームは6月17日よりHPにて公開します。事前問い合わせにはご回答できません。

<http://www.nerimassc.gr.jp/ssckami/index.htm>

ホワイエ混合シニア&シニアレディース親睦ソフトバレーボール大会申込書

申込日 2024 年 月 日 (日付が無い場合無効といたします。)

混合シニア レディースシニア

チーム名

代表者名

Tel

Fax

Mail

コロナ対策として参加メンバーを明確にできるようお願いいたします。
当日変更等があった場合、受付にての変更申請をお願いします。

事務局よりメールする事が有ります。受信拒否解除の事

	参加者氏名	年齢	住 所	〇〇市△△町まで	会員番号	電 話
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

*参加者名等については必ずご記入ください。