



令和元年度 第4回 足立区立小・中PTA対抗

ビーチボールバレー大会要項

足立区ビーチボールバレー連盟

会長 江口由紀夫

1. 主催 足立区ビーチボールバレー連盟
2. 日時 令和 元年10月13日(日) 受付：午前9時 17時終了予定
3. 場所 竹ノ塚地域体育館
4. 種目 女子の部20チーム・混合の部(コート内4名の内、男子2名まで)20チーム
5. 募集 各校原則として3チーム以内、先着合計40チーム
6. 参加資格 足立区立小・中学校PTA会員(教員可) 1チーム4～6人のチーム参加
7. 競技方法 足立区ビーチボールバレー連盟オフィシャルルールに準じて行う。
ローカルルールとしてサーブは変化球なし。
8. 参加費 1人500円(団体保険料込み)当日受付で徴収します。
9. 申込み 申込み書に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申し込みください。
締切り 令和 元年 9月14日(土)
今井 千枝子 FAX：03-3860-6014 TEL：090-7945-4644
※送信後、受付確認の連絡を必ずお願いします。
※電話が繋がらない時は、SMSでメッセージを入れていただきたいです。
10. 注意事項 *試合の審判は、原則として各チームでお願い致します。各コートに指導員がおられますので、ご不明な点はお尋ねください。(長短管の笛を持参してください)
*参加チーム多数の場合、締切り前でもお断りする場合があります。
*センターの下足入れは《使用禁止》です。必ず各自で管理してください。
*センターの駐車場は《駐車禁止》です。近隣の有料駐車場をご利用ください。

.....切り取らずにこのまま送信してください.....

足立区立小・中PTA対抗ビーチボールバレー大会 参加申込み書

○で囲んで下さい

代表者の

女子・混合 チーム名

連絡先 TEL

氏名	性別	年齢	学校名
◎	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		

* 代表者の方は◎の欄へご記入下さい。連絡先のTELにもお願いします。