

令和2年8月

東広島市バレーボール協会理事
各チーム代表者 様

東広島市バレーボール協会
会長 荒本 宣雄

第45回広島県民体育大会東広島市予選会

拝啓、時下益々御健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、標記大会を次の要領で開催しますのでよろしくお願いいたします。

- 日時 令和2年9月6日（日） 9：00 開場
会場準備終了後、代表者会議
- 会場 河内スポーツアリーナ
- 競技要領 日本バレーボール協会9人制競技規則による。
男子の部はネットの高さは2.38m ボールはミカサ
令和2年4月1日現在、18歳以上の者
令和2年5月1日以降、東広島市内に（選手・監督等全員）居住しているもの
その他の詳細な選手要件に関しては広島県体育協会のHPを参照のこと
相互審判となりますので必ず帯同審判をお願いします。
9月6日の大会当日にエントリー用紙及び参加者（スタッフ・付添・観客を含む）全員の健康チェックシートを提出してください。提出がない場合、試合への出場、会場への入場はできません。
上・下ともユニホームが違う選手の出場を認めない。
- 申し込み 8月22日（土）必着とする。
大会参加費 2,000円
（大会当日徴収します。ただし申込締切後の出場辞退は参加費を頂きます）
参加チームは1名の準備要員をお願いします
役員、準備要員は9：00に集合して下さい。
申込先 〒739-0024 東広島市西条町御園宇4973-3
渡辺 敬知
メール yatu@h-hva.org
郵送・メール・直接のみ受け付ける
- 問い合わせ 高橋直生 携帯電話 090-1014-4336
- その他 参加チームは必ず日本バレーボール協会作成のガイドラインを遵守してください。
新型コロナウイルスの影響により予選会及び本大会の開催は急遽中止する場合があります。

第45回広島県民体育大会東広島市予選会 参加申込書

令和2年 月 日

チーム名	
申込責任者	氏名
	住所 〒
	連絡先

連絡先は極力携帯電話の番号をお願いいたします。
記載された個人情報当大会の運営・今後の大会案内時以外には使用いたしません。

第45回広島県民体育大会東広島市予選会

チーム名 _____

	監 督	
	コ ー チ	
	マネージャー	
	帯同審判員	
	帯同審判員	
	背番号	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

キャプテンは背番号に○をして下さい(例 ⑤)