

## 2024年度 さいたま市バレーボール優勝大会(家庭婦人の部)開催要項

- 主 催 さいたま市バレーボール連盟
- 日 時 2025年2月16日(日)  
選手受付 8:50~9:00  
準備出来次第 開会式を行う
- 会 場 さいたま市大宮武道館
- 参加資格 \* さいたま市バレーボール連盟(家庭婦人)登録チーム  
\* チーム構成は監督、副監督、マネジャー各1名、プレーヤー12名以内  
\* エントリー変更のある場合は試合当日の受付にて変更届を提出する
- 参加費 1チーム 3,000円(当日受付にて徴収する)
- 競技規則 \* 「関東女性バレーボール連盟競技規則」により行う  
\* 一部特別ルールあり
- 競技方法 \* 参加チーム数により決定する
- 組合せ抽選 \* 代表者会議は行わない  
\* 『試合の組合せ』は役員の責任抽選とし、『競技上の確認事項及び諸連絡』とともに決定次第「さいたま市バレーボール連盟ホームページ」に掲載する
- 申込方法 \* 別紙申込用紙に記入の上、ホームページ上、またはファックスにて申し込む
- ファックス送信先 さいたま市バレーボール連盟 事務局 小野瀬 義弘 宛  
FAX 048-712-5532
- \* 申込期間 2025年1月27日(月)~1月31日(金) 必着のこと。
- その他 \* 健康チェックシートなどの提出はありません  
健康管理については、チームで責任をもって行うこと  
\* マスクの着用は任意とする
- 問 合 せ さいたま市バレーボール連盟 理事長 原武 好文  
090-7213-8132  
(9時~21時の時間帯にお願いします)  
副理事長 黒澤 嘉枝  
090-8309-3136

**2024年度 さいたま市バレーボール優勝大会(家庭婦人の部) 申込書**

チーム名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

代表者住所: 〒 \_\_\_\_\_

監督 \_\_\_\_\_

副監督 \_\_\_\_\_

マネージャー \_\_\_\_\_

NO.	プレーヤー ナンバー	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

★キャプテンのプレーヤーナンバーを○で囲んで下さい。

【FAX送信先】

★申込期間 1月27日(月)～1月31日(金)

048-712-5532

\* FAXに宛名、挨拶文は不要です。