

令和元年 8 月 19 日

地区協会 理事長 各位

藤沢バレーボール協会
会長 沼上 晃

阿曾杯争奪 9 人制バレーボール大会開催について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

72 回を迎える阿曾杯争奪 9 人制バレーボール大会の準備をすすめております。

県内でも 歴史のある大会であります大会要綱を同封しておりますので、貴協会内で活動されている各チームに「阿曾杯」についてご案内をしていただけたら幸いです。

又、活動されているチームの代表者の連絡先をお聞かせいただけましたら、当方より大会要綱等のご案内を送付させていただきます。

よろしくご理解頂きますよう お願いいたします。不明な点等 ありましたら当協会理事長 山口までご連絡くださいますよう宜しくお願いいたします。

敬具

連絡先 山口 一之

電話 080-5097-6669

アドレス k z y k . - y @ d 7 . d i o n . n e . j p

2019年度(第72回)阿曾杯争奪9人制バレーボール大会開催要項

- 1 主 催 藤沢バレーボール協会
 2 主 管 藤沢バレーボール協会
 3 後 援 (一財)神奈川県バレーボール協会, 藤沢市教育委員会
 4 期 日 2019年 10月27日(日) 開会式 午前9時
 5 会 場 男子 三菱電機鎌倉体育館
 女子 藤沢市内中学校 他
 6 チーム構成 監督1名、コーチ1名、マネージャー1名、選手15名の合計18名以内
 7 参加資格 (公財)日本バレーボール協会に登録されているチーム
 MRS登録されていないチームでも活動されているチーム
 藤沢地区のチーム及び来年度協会登録を予定しているチーム
 8 競技方法 男・女ともトーナメント戦とする。(チーム数により変更あり)
 表彰は各々3位までとし、3位決定戦は行わない。
 (ただし、参加チーム数により、優勝・準優勝までとする場合がある。)
 9 参加料 1チーム 7,000円
 10 申込締切日 2019年 10月 4日(金)
 11 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、下記へ申し込みください。
 ※申込書送付先 〒251-0875
 藤沢市本藤沢7-2-1 (有)キタジマススポーツ内
 藤沢バレーボール協会 事務局 宛
 ※参加料振込先 スルガ銀行 藤沢支店 普通 口座番号1840983
 藤沢地区バレーボール協会 阿曾杯用 会計 山口 一之
 12 その他 (1)組合せ抽選は主催(主管)者に一任願います。
 (2)組合せ及び会場は、決定しだい連絡します。
 (3)各試合会場へは、公共交通機関のご利用をお願いします。
 (4)大会参加者の怪我等については、一切の責任を負いませんので、各自十分にご注意ください。
 (5)審判は、相互審判とさせていただきますので、ご協力お願いします。
 (6)大会の問い合わせ先 藤沢バレーボール協会事務局 山口
 TEL 080-5097-6669

2019年度(第72回)阿曾杯争奪9人制バレーボール大会 申込書

チーム名	男子・女子	チームID			
連絡先 〒 会社・自宅 氏名 ※連絡先は、いずれか○印を付けて下さい。 (電話)		監 督			
		コ ー チ			
		マ ネ ー ジ ャ ー			
		主 将			
NO.	選手名	NO.	選手名	NO.	選手名