平成27年度　神奈川県クラブバレーボール連盟 ９人制男女交流会　要項

1. **主催**　神奈川県クラブバレーボール連盟、(一財)神奈川県バレーボール協会
2. **後援**　県央バレーボール協会、厚木市バレーボール協会
3. **期日,種別及び会場**　平成27年8月16日(日)　9人制男女　荻野運動公園体育館
4. **参加資格**　神奈川県内を活動拠点とする9人制のチームであれば、**JVA-MRSに登録されていないチーム、選手の参加も可とする。**また、クラブ・実業団・大学等の種別は問わない。
5. **チーム構成**　監督　1名、コーチ　1名、マネージャー　1名、選手　12名　計15名以内。選手は12名まで申込み登録する。
   試合当日は、選手変更および背番号の変更を可能とする。
   ユニフォームはチームで統一されたものを着用する。
6. **競技方法**　原則としてトーナメント方式　（3位決定戦は行わない）
7. **競技規則**　平成27年度　公益財団法人　日本バレーボール協会　９人制競技規則による。
8. **参加料**　**1チーム　5，000円**
9. **組合せ**　本連盟で抽選を行い、抽選結果を県クラブ連盟ホームページ掲示板へ掲載する。
10. **申込方法**　下記申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて必ず**現金書留にて郵送**すること。
    電話による申し込みは受付けない。
    申込締切:　平成27年7月18日(土)　必着
    申込み先:　〒251-0028　藤沢市本鵠沼　５－４－１２　フジサワスポーツ
    神奈川県クラブバレーボール連盟　事務局　山口　博之　宛
    (表に「９人制男女交流会申込書在中」と明記のこと)
    問合せ先:　田代　英明　(046)867-2466
    (申込み先と異なります。ご注意ください)
11. **表彰**　1位:　賞状・トロフィー・ボール、2位:　賞状・ボール 、3位:　賞状
12. **その他**　使用球:本大会は男子、女子モルテン製カラ―ボール(V5M5000)を使用する。

平成27年度　神奈川県クラブバレーボール連盟 ９人制男女交流会　申込書

受付番号:　　**参加料:　5，000円**

チーム名				種別	９人制 ・ 男子 / 女子
代表者氏名		活動拠点	市 ・ 町	監督	
連絡者氏名		自宅℡/携帯		コーチ	
連絡者住所	〒　　－			マネージャー	
				キャプテン	

背番号	氏名	背番号	氏名	背番号	氏名

種別欄、男/女をはっきり記入してください。