

第35回文京区ビーチボール秋季大会要項

- 主催 文京区ビーチボール連盟
- 日時 令和5年10月8日(日) 午前9時～
- 会場 文京スポーツセンター・窪町小学校体育館
- 出場資格 文京区ビーチボール連盟に加盟する団体、及び連盟招待チーム
・帯同審判のため、参加チームの登録メンバーには、C級以上の審判員を2名以上登録してください。
・審判ズボンは黒もしくは紺で、無地のものを着用してください。
- 競技規則 日本ビーチボール協会認定ルールに準ずる。
- 競技方法 年齢別リーグ戦、トーナメント戦 15点先取ラリーポイント制
- ブロック 女子 15歳以上の部、30歳以上の部、40歳以上の部
50歳以上の部、60歳以上の部
男子 15歳以上の部、30歳以上の部、40歳以上の部、
50歳以上の部、60歳以上の部
【年齢は、令和5年4月1日現在とする。】
- 参加費 1チーム5,000円
各団体でお取り纏め頂き、団体名又はチーム名にて下記口座にお振り込み下さい。
ゆうちょ銀行 記号 11370 番号 06420241
文京区ビーチボール連盟
※振込み時期につきましては追ってご連絡致します。
- 申込方法及び問い合わせ先
参加申込書を下記までメールにてお申込みください。
令和5年8月5日(土)までに下記宛先にお申し込みください。(必着)
文京区ビーチボール連盟
e-mail:bunkyo.bbf@gmail.com
【組み合わせは、本部抽選とさせていただきます。】

第35回文京区ビーチボール秋季大会参加申込書

参加区分 申込みブロックに○をつけてください

<input type="checkbox"/>	女子15歳	<input type="checkbox"/>	女子30歳	<input type="checkbox"/>	女子40歳	<input type="checkbox"/>	女子50歳	<input type="checkbox"/>	女子60歳
<input type="checkbox"/>	男子15歳	<input type="checkbox"/>	男子30歳	<input type="checkbox"/>	男子40歳	<input type="checkbox"/>	男子50歳	<input type="checkbox"/>	男子60歳

連盟・協会名() 区市町村()

団体・クラブ名	
チーム責任者	
住 所	
電 話 番 号	

ふりがな

チーム名 10文字以内

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ゼッケン	氏 名	年齢	住 所(番地記載不要)	審判
1 ()監督				
2 ()主将				
3 ()選手				
4 ()選手				
5 ()選手				
6 ()選手				
7 ()選手				

※監督がプレーヤーを兼ねる場合は、6名まで記入してください

※日本ビーチボール協会公認審判員の方は、保持している審判の級を審判欄に記入してください

※審判員は、大会当日に審判ユニホームを必ず持参してください

※年齢は、令和5年4月1日現在の年齢でご記入ください

- ・ チーム名はふりがな10文字以内で、☆・♡・&・βなどの記号・マーク・読みにくいアルファベットは使わないでください。
- ・ チーム名プレートは各チームで用意し、ご持参ください。サイズ⇒A4 横
- ・ 責任者の連絡先は誤りが無い様、記入事項はもれが無いようにご記入ください。
- ・ ゼッケンは、各チームでご用意ください。