

第1回シッティングバレーボール石川あいあいカップ 開催要項

- 1 目的 シッティングバレーボールを通じ障害者と健常者のスポーツ交流・相互理解・共生社会の輪を広げ、競技力の向上と普及・振興、健康で豊かな生活の向上を図る。
- 2 主催 石川あいあいカップ実行委員会
- 3 後援 石川県障がい者スポーツ協会 (予定)
- 4 日時 平成31年3月18日(月) 午後7:00～9:30 (受付6:00)
- 5 場所 松任総合運動公園体育館 〒924-0865 白山市倉光4-22 TEL 076-276-4844
- 6 日程 午後6:00 7:00 7:30 9:20 9:30 10:00
- 7 競技

受付	開式・練習	交流試合	閉式	片付け
----	-------	------	----	-----

 - ・ 6人制、25点ラリーポイント・リベロ制 (申込み数により変更あり)
 - ・ 大会は男女別に行う。男女混成の場合は男子チームとする。年齢は問わない。
 - ・ 障害者、障害者と健常者混合、健常者のいずれのチーム編成でもよい。
- 8 参加
 - ・ 参加料 無料
 - ・ 申込み 参加申込書を記入の上、下記にお申し込み下さい(締め切り2月20日)

申込先 住所 〒924-0822 白山市みずほ2-1-1 橋本由起枝
 メールアドレス yukie000111@yahoo.co.jp
 問い合わせ TEL 090-9449-4904 (橋本携帯)

 - ・ その他 会場の写真等は今後の広報等に使用することがありますので、ご了承の上、申し込み願います。

..... き り と り せ ん

申込日 年 月 日

第1回シッティングバレーボール石川あいあいカップ参加申込書

チーム名							
連絡責任者							
連絡先	住所	〒					
	メールアドレス	-----					
	TEL	-----					
監督		*スタッフが選手を兼ねる場合、選手欄にもご記入下さい					
コーチ		*マネージャー					
背番号	氏名	性別	障がい	背番号	氏名	性別	障がい
	(主将○印)	(男・女)	(有・無)	(主将○印)	(男・女)	(有・無)	

*ユニフォームを着用のこと。無い場合は、当日、ゼッケン(1～12番)をお渡しします。