**第１９回　千葉市民総体ソフトバレーボール大会**

**※ ※ ※　　　募集要項　　　※ ※ ※**

主催　千葉市バレーボール協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ソフトバレーボール連盟

協賛　モルテン

主管　仁戸名VC

開催日　　　　　**令和４年７月３日(日)**

会　場　　　　　**千葉市公園体育館（８面使用）**

開催種目　　　１．レディースフリー（中学生以上の女性）

２．トリムフリー（中学生以上の男女）

　　　　　　　３．トリムＡ（男女４０歳以上）

　　　　　　　４．トリムＢ（男女５０歳以上）

　　　　　　　※年齢基準は大会当日とする

チーム構成　　　なるべく１チーム５人以上で構成してください。（相互審判制のため）

＜４名での申し込みも受理します＞

感染防止対策に関しては追って書面にて提出をお願い致します。

参加費　　　　　**２５００円/１チーム**

**申し込み期限　　６月１２日（日）必着**

申し込み先　　　仁戸名VC　蒲生　正光　090-1400-1341

[**gamoh@kbh.biglobe.ne.jp**](mailto:gamoh@kbh.biglobe.ne.jp)

※※※　千葉市バレーボール協会ソフトバレーボール連盟　ホームページ　※※※

<https://chibacitysvf.web.fc2.com/>

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加申込書**  **チーム名　＜　　　　 ＞　　　　同一種目で複数チームをエントリーする時は**  **必ずチーム名にA or Bを付記して下さい**  **代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　複数でエントリーされている時は**  **住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同一人名でOKです**  **電話番号** | | | | | | | |
| **申し込み種目　　　　　レディース　トリムフリー　トリムA　トリムB**  **（該当種目を丸で括ってください）** | | | | | | | |
| **No** | **・・・・選手名・・・・** | **性別** | **年令** | **No** | **・・・・選手名・・・・** | **性別** | **年令** |
| **1** |  |  |  | **５** |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **６** |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **７** |  |  |  |
| **4** |  |  |  | **８** |  |  |  |