

チ ャ ム 各 位

新春選抜男女強化リーグ実行委員会
会 長 熊 添 利 隆

第4回久留米新春選抜9人制バレーボール男女強化リーグの開催について

晩秋の候 貴チームにおかれましては、益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。
下記のとおり大会を開催いたしますので、是非ご参加下さいますようご案内申し上げます。

1. 主 催 久留米新春選抜9人制バレーボール男女強化リーグ実行委員会
久留米市バレーボール協会
2. 後 援 福岡県クラブバレーボール連盟
3. 開 催 日 【男子】平成31年 1月20日(日) 代表者会議 8:45~
【女子】平成31年 1月27日(日) 代表者会議 8:45~
4. 会 場 【男女】久留米市みづま総合体育館
久留米市三潴町玉満2593-1 TEL 0942-65-1115
5. 参加資格 平成30年度公益財団法人日本バレーボール協会登録規定により「クラブ・実業団」として有効に登録された選手で構成されたチーム
6. 競技規則 平成30年度公益財団法人日本バレーボール協会9人制競技規則及び大会特別ルールを適用する。
7. 競技方法 グループ戦の後、トーナメント戦とする。グループ戦の順位により、決勝トーナメント戦、順位グループトーナメント戦を行う。ただし、グループ戦のみ2セットマッチとし、順位を勝率、セット率、得失点率の順で決定する。
8. チーム構成 1チームは監督・コーチ・マネージャー各1名、選手15名以内とする。ただし、選手は18名まで申し込むことができる。そして、試合毎に15名をエントリーする。
9. 使用球 本大会は、モルテン製カラーボールV5M5000(男子)、ミカサ製カラーボールMVA300(女子)を使用する。
10. 参加料 1チーム 6,000円(大会当日、受付にて徴収します。)
11. 申し込み先 所定の用紙に必要事項を記入し、締切期日までにE-mail、郵送のいずれかで申し込むこと。Eメールで申し込みを希望するチームは、チーム名、代表者、「第4回久留米新春選抜男女強化リーグ参加希望」と入力し下記アドレスへ送信して下さい。申込書をExcelファイルで返信いたしますので、入力後添付ファイルにて送付願います。
※ E-mailアドレスがわかっているチームには、申込書を添付して案内しています。
(申込先) 〒830-0048
福岡県久留米市梅満町682-2
実行委員長 熊添 勝利 宛
TEL/FAX 0942-30-2142
E-mail kva-kuma@kumin.ne.jp
12. 申込締切 平成31年 1月12日(土) 必着
13. 組合せ抽選 組み合わせについては、主催者に一任願います。
14. その他 (1) 審判は各チーム割り当てに従い、主審・副審・記録・練審・点示を担当する。
(2) 競技中の負傷については、応急処置は行うが以後の責任は負わない。