第４２回（平成２４年度）

愛知県９人制バレーボール実業団男女選手権大会要項

主催　愛知県バレーボール協会　中日新聞社
後援　東海テレビ放送
主管　愛知県実業団バレーボール連盟

１　開催期日・会場　**平成２４年１０月２１日（日），２８日（日）**
（10 月 21 日）　オークマ体育館（男子）
（10 月 28 日）　オークマ体育館（男子・女子）

２　参加資格　愛知県実業団バレーボール連盟に有効に登録されたチーム及び平成 25 年度に登録を予定するチーム。

３　競技方法　トーナメント方式。ただし、参加チーム数が少ない場合は一部リーグ戦を採用することもあります。

４　チーム　部長、監督、コーチ、マネージャー各１名、選手１８名以内とし、各試合ごとのエントリーは１２名とする。

５　参加申し込み　下記申込書により**平成２４年１０月１４日（日）**までに申込んでください。
〒460-0008 名古屋市中区栄 2-6-17　THE SAKAE RESIDENCE 402
中西　正弘
電話・FAX：(052)228-8450, 携帯：090-8339-6660
e-mail：m-nakanishi@avfi.jp

６　参加料　１チーム　５，０００円
参加申込期日までに下記口座へチーム名で振り込んでください。
三菱東京 UFJ 銀行　守山支店　（普通）１３４４８０６
愛知県実業団バレーボール連盟　事務局　髙野英雄
領収書は試合当日お渡しします。
なお、参加料は当日棄権されても返却しません。

７　組み合わせ抽選　大会当日、受付の際チーム代表者の抽選で決定します。

８　その他
(1)優勝チームは、平成２４年度全日本９人制バレーボール実業団男女選手権大会の愛知県代表候補として県協会に推薦する。
(2)表彰は、１～３位
(3)部長、監督、コーチ、マネージャー及び主将は規定のマークを着用すること。
(4)申込みの際に、ＭＲＳ登録用紙も提出すること。
(5)選手番号は一連番号をつけることが望ましい。
(6)大会中の負傷については、応急処置をするが以後の責任は負いません。

第４２回　愛知県９人制バレーボール実業団男女選手権大会申込書

チーム名			男・女	TEL　（　　）　内線			
責任者名			住　所	〒			
部長名		監　督		ｺｰﾁ		ﾏﾈｼﾞｬｰ	

選手番号	氏　名	選手番号	氏　名	選手番号	氏　名