

.....

## 第4回障害者スポーツ交流館杯ふうせんバレーボール大会開催要領

.....

**日時**・・・2012年 5月20日(日) 13:30～16:30(試合)

**場所**・・・兵庫県立障害者スポーツ交流館(神戸市西区曙町1080番地)

**参加チーム**・・・12チーム(1チーム6名,エントリーは10名まで可)

**競技方法**・・・試合は、3チーム4ブロックのリーグ戦とブロック1位のトーナメント戦により、順位を決定します。ブロック2位・3位のチームは、交流戦を実施します。優勝、準優勝、3位チームには、賞を贈ります。

**ルール**・・・全国ふうせんバレーボール大会ルールに準拠します。審判は、兵庫県ふうせんバレーボール初級審判員認定者が実施します。

**主催**・・・兵庫県立障害者スポーツ交流館

**主管**・・・兵庫県障害者ふうせんバレーボール連盟

**参加費**・・・1チーム3,000円(申込み締切は、5月8日(火)まで)

**申込み先**・・・兵庫県障害者ふうせんバレーボール連盟・古岡芳弘

TEL/FAX: 078-201-3315

〒657-0053 神戸市灘区六甲町4丁目3-12 (裏面・大会参加申込書利用)

..... 審判講習申込書 (FAX078-201-3315 古岡に送付) .....

(※) 午前中(9時半～11時半)に、「2012年ふうせんバレー審判講習会」を実施します。

「新規に審判員を取得されたい方(1500円)」、「既に審判員の方でリフレッシュ講習を受講したい方(1000円)」は、下記にてお申込み下さい。申込み締切は、5月8日(火)まで。

**\*\*2012年ふうせんバレー審判講習受講申し込み (FAX078-201-3315) \*\***

(名前・・・ ) (TEL/FAX・・・ )

(新規・リフレッシュ) (住所・・・ )

-----

FAX (078-201-3315) 古岡 に  
送付して下さい

## 第4回障害者スポーツ交流館杯ふうせんバレー大会

### 大会参加申込書

チーム名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

TEL/FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

番号	氏名	年齢	性別	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

チームの楽しいPRをどうぞ

大会開催日 2012. 5. 20