

第17回 れいすい杯 ミニバレーボール大会

盛夏の候、皆様いかがお過ごしでしょうか。

今年は4年ぶりの開催となります『第17回 れいすい杯ミニバレーボール大会』
皆さんの参加をお待ちしております。

日 時 令和 5年10月29日（日） 受付 8：00 開会式8：30

場 所 城南総合スポーツセンター

（熊本市南区城南町舞原144-1 Tel 0964-28-7985）

クラス ユニックス＜男女混合＞ ・ レディース＜女子＞

- ◆ 1チーム5名以内で混合は男性2名までの参加といたします
- ◆ 年齢は、18歳以上を対象といたします（学生・勤労者は問いません）
原則、熊本市内在住もしくは、勤務されている方を対象といたします。

申込方法 **郵送**にて申し込みください。

〒862-0962

熊本市南区田迎2丁目17番7号 「第17回れいすい杯ミニバレーボール大会」係

TEL 096-288-6004



締 切 日 令和 5年 10月6日（金） **必着** ※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。
（最大：ユニックス60チーム・レディース20チーム）
大会参加チームには**参加通知書**を送付します。当日は**必ず持参**し受付に提示して下さい。

参加費用 1チーム 3,000円 ※参加チームは封書にて参加費用の振込先をお知らせします。

第17回 れいすい杯ミニバレーボール大会 申込書

【いずれかのクラスをお選びください】

★エントリー部門 ユニックス（混合） レディース

★ あなたのチームの実力は？ 組み合わせの参考としますので、○印をお願いします。



ふりがな
チーム名

〒
住 所

代表者名

電話番号

| | | | | |
|---|-----------------|------|---|----|
| 1 | 氏名 (男・女) | 住所 | 〒 | 年齢 |
| | | 電話番号 | | |
| 2 | 氏名 (男・女) | 住所 | 〒 | 年齢 |
| | | 電話番号 | | |
| 3 | 氏名 (男・女) | 住所 | 〒 | 年齢 |
| | | 電話番号 | | |
| 4 | 氏名 (男・女) | 住所 | 〒 | 年齢 |
| | | 電話番号 | | |
| 5 | 氏名 (男・女) | 住所 | 〒 | 年齢 |
| | | 電話番号 | | |

◆ご注意

- ◆参加メンバー全員の氏名、住所、年齢、電話番号は忘れずに必ず明記してください。
- ◆応募用紙に登録のない選手の出場は失格となることがあります。
- ◆同一グループで2チーム以上出場の際は、**代表者を統一**して下さい。
 傷害保険は大会で加入致しません。各参加チームで加入をお願いします。
 昼食時間は特別設けておりません。各チーム毎、試合に支障ない形で昼食をお取り下さい。
 大会終了時間は、17：00頃を予定しております。