第16回クィーンズカップ

北斗病院杯

ミニバレー大会 開催要類

目的

帯広市内または近隣の町村に在住する50歳以上の女性と ミニバレーの愛好者の方々が(協会登録者以外の方でも可)一堂に会し 美容と健康の維持のため、また楽しく交流を図り、 生涯スポーツとして普及と振興することを目的とします

主 催 帯広ミニバレー協会

主 管 北斗病院杯実行委員会

協 賛 社会医療法人 北斗

後 援 十勝毎日新聞社 医療法人社団高木皮膚科診療所

日程・会場

日時 … 令和7年11月20日(木)

会場 … よつ葉アリーナ十勝

メインアリーナ

時間 … 受付 9:00~

(予定) 開会式 9:30~

試合開始 9;50~

昼食 11;50~

閉会式 15:50~

参加費 1人1,000円

*予定時刻は、当日変更になる場合があります

試合内容等

種目 … 合計年齢200歳以上

… 合計年齢241歳以上

… 合計年齢270歳以上

… 合計年齢280歳以上

ルール 一般社団法人全日本ミニバレー協

会オフィシャルルール。一部大会

ルールを適用します。

表彰 各種目 優勝~3位

参加者の義務

参加者の移動中及び競技中の「事故または怪我」について、主催者は一切責任を負いかねますのでご理解ください。各自スポーツ保険等にご加入願います

☆参加資格	★50歳以	人上の女性	(昭	和51年(辰:	年)生ま	れから参加	四可能)			
☆種目	★「UNDER-240」⇒1チーム合計年齢(4人)200歳以上									
	★「OVER-241」⇒1チーム合計年齢(4人)									
	241歳以上、最低年齢55歳									
	★「OVEROVER-270」⇒1チーム合計年齢(4人)									
	270歳以上、最低年齢65歳									
	★ 「OVE	ROVEF	R —	280	チーム合	計年齢(4	4人)			
	280歳以上、最低年齢65歳									
	※5人以上登録の場合は4人の最少年齢の合計を基準とします									
	※参加者の割合によりグループ分けを変更する場合があります									
☆参加料	参加料 1人1,000円(当日の受付時に徴収いたします)									
☆昼食	各自で用意してください									
☆申込方法	込方法 「参加申込書」は郵送またはFAXで申し込みください									
	チームまたは個人で参加できます(チーム名は7文字以内)									
	個人で参加される方は、ポジション(アタッカー・セッター)を									
	お知らせ下さい									
☆申込先	菊池 信子 住所〒080-2334帯広市上帯広町 FAX 0155-64-5088									
	問い合わせ	先 090-2	873	3-9345(米野	優子)					
☆締切	10月3	1日(金)								
			· ·	・・・・きりとりせん			· · · ·			
第16回2	フィーンス -	カッフ北	斗猡 ──	病院杯ミニバ 	レー大会	· 甲込	善			
ふりがな				代表者名			Tel			
チーム名				住所						
種目 □U	NDER 2 4	0	ER	241 🗆0	VEROVE	R270	□0	VERO'	VER 2	280
□チーム	□個人				_			_		
参加者名		住所			連約	各先		年齢	性別	ポジショ
フリガナ 主将		-								
フリガナ 選手		_								
フリカ゛ナ										
選手		-								
フリカ゛ナ										
選手										
フリカ゛ナ					J					-
選手										