

# 2024 高木皮膚科診療所杯ミニバレー大会 開催要項

- 1 主催 帯広ミニバレー協会
- 2 主管 2024 高木皮膚科診療所杯ミニバレー大会 実行委員会
- 3 後援 十勝毎日新聞社 ・ 社会医療法人 北斗
- 4 協賛 医療法人社団 高木皮膚科診療所
- 5 期日 令和6年9月15日(日)
- 6 会場 帯広の森体育館・帯広の森コミュニティーセンター
- 7 競技種目  
★ 女子の部  
★ 混成の部  
    ①フリーの部  
    ②180歳以上の部  
    ③220歳以上の部（最低年齢 男子50歳以上）  
    【年齢起算は令和6年12月31日現在の年齢】  
    ④エンジョイの部 帯広の森コミュニティーセンター  
    ※エンジョイの部（男女の比率は自由）  
    10チーム限定とし、申込多数の場合は抽選となります。  
    ミニバレーを楽しみたい方、久しぶりに大会に出てみたい方等お待ちしております。
- 8 参加資格 各市町村の協会員であること。
- 9 チーム編成 チームは5名までとする。  
チームは他市町村との構成を認めます。
- 10 ルール (一社)全日本ミニバレーオフィシャルルールとします。但し、一部大会特別ルールを適用します。大会は各チームによる相互審判制を基準としています。
- 11 表彰 各部門の優勝・準優勝・三位までのチームを表彰します。  
エンジョイの部の表彰はありません。
- 12 参加費 帯広協会員 1人 1,000円  
他協会員 1人 1,200円
- 13 日程 (予定) 受付 8:40 ~ 8:55  
開会式 9:00 ~ 9:20  
競技 9:30 ~ 16:30  
表彰式・閉会式 16:30 ~ 17:00
- 14 昼食 1個 600円で斡旋します。(インディアンカレー)
- 15 申込締切 令和6年8月20日(火) 必着
- 16 申込方法 参加申込選手が協会員であることをご確認のうえ、各協会事務局で取りまとめていただき、郵送にて一括でお申し込みください。

申込先住所：〒080-0841 帯広市緑ヶ丘1条通1丁目1番地  
帯広ミニバレー協会 企画室長  
山本 一馬 TEL:090-6217-9691

17 支払方法

参加料等は、各協会事務局で取りまとめ、下記の指定口座振込または現金書留にてお支払い願います。

【振込先】

\*ゆうちょ→ゆうちょ

ゆうちょ銀行 記号 19090 番号 56159791 サトウ アツコ

\*他金融機関→ゆうちょ

ゆうちょ銀行 908 (普) 5615979 サトウ アツコ

お振込みの際は、協会名を入力してください。

振込手数料は、申込者負担でお願いします。

領収書は、振込時の明細書をもって、領収書に代えさせていただきます。

参加申し込み後の参加料等は、お返しできませんのでご了承ください。

\*本大会の事前連絡は、SNS、LINE等でご連絡致します。

18 お問い合わせ

2024 高木皮膚科診療所杯ミニバレー大会 実行委員長

帯広ミニバレー協会事務局長 橋田真澄 TEL:090-5225-9909

# 2024 高木皮膚科診療所杯ミニバレー大会 参加申込書

## 【代表者】

市町村 協会名							
チーム名							7文字以内(フリガナ)
代表者 氏名	(フリガナ)				連絡先	電話	
住所	〒						

## 【選手名簿・カレー申込】

	氏名	性別	年齢	所属協会	申込 個数	インデアンカレー
主将						インデアンカレー
選手						インデアンカレー
選手						インデアンカレー
選手						インデアンカレー
選手						インデアンカレー

※年齢は令和6年12月31日現在でご記入ください。※カレーを申込される方は個数をご記入ください。

## 【参加種目】

に✓をご記入ください

女子の部

混成フリーの部

混成180歳以上の部

混成220歳以上の部

エンジョイの部

## 【参加料等】

帯広協会員 1,000円 × 人 円

帯広を除く協会員 1,200円 × 人 円

インデアンカレー 600円 × 個 円

合計金額 円