

チーム代表者 様

高知県ママさんバレーボール連盟
会 長 坂本 由香

令和7年 高知県ママさんバレーボールいそじ・おふく中村大会について

平素は、高知県ママさんバレーボール連盟にご協力いただきましてありがとうございます。皆様方にはご健勝にてご活躍のことと存じます。

さて、標記の大会につきまして、ご連絡いたします。また、やむを得ず出場できなくなった場合には、前日までに必ず下記へご連絡ください。

【おふくの部】

★ 大会当日提出物（用紙は **HP** からダウンロードできます）

① メンバー用紙 1枚（大会当日受付に提出）

② サービスオーダー用紙 試合分（試合前記録員に提出）

③ チームメンバー変更届 1枚（変更がある場合受付に提出）※
当日追加も可

・ 受 付 受付は、8時30分までに済ませて下さい。

・ 開会式 << 9時00分頃より 準備出来次第 >>

チーム全員、統一されたユニフォーム（長ズボン）で参加してください。

※注 開会式は、設営とチーム受付が完了次第開始します、予定時刻より早くなる場合もあります。

・ 審 判 審判は、相互審判をお願いします。

*笛を使用しますので、長と短の笛をお持ちください。

*審判員の服装は、主審・副審・記録員は、上は「白シャツ」、下は「紺又は黒の長ズボン」、線審員・点示員は「長ズボン着用」をお願いします。

・ 競 技 2セットマッチ デュース無し

(1セット目・2セット目=21点先取)

《注意事項》

- ・ アリーナでのご飲食は禁止いたします。(給水を除く)
- ・ チームで出たごみは、チームで責任をもってお持ち帰り下さい。
- ・ 駐車場以外の場所への駐車は絶対にしないでください。(道路など)

以上

【連絡先】 池野 明子 (携帯) 090-7144-7218

(提出用紙参考画像)

※用紙は、HPに掲載しています。そちらをダウンロードしてお使いください。試合ごとに連盟から送付はいたしません。

①メンバー用紙

チーム名	
監督	
副監督	M
ナンバー	プレイヤー

メンバー用紙は、枠線に沿って切ってください。

②サービスオーダー票

サービス・オーダー 票		
チーム名		
サービス順	プレイヤー	ナンバー
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
交代プレイヤー	ナンバー	副監督 M

サイン _____

③メンバー変更届

チームメンバー変更届 (チーム名)			
変更前		変更後	
ナンバー	プレイヤー	ナンバー	プレイヤー