



ビーチバレー2007

開 催 要 項

- 1 主 催
 (財)横浜市体育協会
 横浜バレーボール協会
 YOKOHAMAビーチバレー2007実行委員会
- 2 後 援
 横浜市民生活推進局・神奈川県ビーチバレー連盟
 ・神奈川新聞社・tvk・FMヨコハマ
- 3 主 管
 横浜バレーボール協会
 YOKOHAMAビーチバレー2007実行委員会
- 4 協 賛
 各社
- 5 開催期間
 平成19年8月3日(金)～8月5日(日)

| 種 別 | 8/3(金) | 8/4(土) | 8/5(日) |
|--------|--------|--------|--------|
| 青年男子 | | ○ | ○ |
| 青年女子 | | ○ | ○ |
| 男女ミックス | ○ | | |
| 少年男子 | ○ | | |
| 少年女子 | ○ | | |

- 9 参加制限
 ・男女ミックスと少年男女との重複した参加は、認めない。
 ・同一種別への重複した参加は認めない。
- 10 競技規則 (財)日本バレーボール協会2人制ビーチバレーボール競技規則に準ずる。
- 11 競技方法 トーナメント方式とする。3位決定戦は行わない。主催者が決めた試合日に参加すること。
- 12 大会使用球 ミカサワールドツアー公式試合球 VLS-200
- 13 参加料
 青年男女、少年男女 1チーム 3,000円
 男女ミックス 1チーム 4,000円
- 14 申込方法
所定の申込書に必要事項を記載のうえ、口座振込控のコピーを添えて下記宛に申し込む。申込書はコピー可。

申込先 231-0014 横浜市中区常盤町 2-19(株)旭広告社ビル内
 YOKOHAMAビーチバレー2007事務局
 参加料振込先
 三井住友銀行横浜支店 普通預金口座
 口座番号 6856416 ヨコハマビーチバレー実行委員会
 会長 矢野 博

- 15 申込期間
 平成19年6月1日(金)より 6月25日(月)までに必着。
- 16 組 合 せ
 運営委員会の責任において行い、後日各参加チームに連絡する。
 ※4日(土)、5日(日)のブロック希望はできません。
- 17 表彰・閉会式
 各種目3位まで表彰する。各種別ごとに試合終了後行う。
- 18 そ の 他
 (1) 口座振込控のコピーを同封していない申込は受け付けません。
 (2) 申込受付後の参加料の返金はいたしません。
 (3) 荒天時は、その日の種別・ブロックを中止とします。中止の場合の参加料は、大会経費を除いた額の返金を致します。
 (4) 大会参加者は事前に健康診断を受け、健康管理についてはチームおよび個人の責任として十分注意すること。
 (5) 競技中の選手の負傷は主催者側で応急手当は行う。なお、参加者に対しては実行委員会ですスポーツ傷害保険に加入します。
- 19 問い合わせ先

YOKOHAMAビーチバレー2007事務局 電話 090-6177-9409
 または(財)横浜市体育協会 競技スポーツ課 電話 (045) 640-0018
 横浜市民生活推進局スポーツ振興課 電話 (045) 671-3286
 問合せは6月1日(金)より

- 20 (財)横浜市体育協会 ホームページURL
<http://www.yssp.or.jp/ysa/>

青年男・女の競技の運営方法は、それぞれ1日で競技が終了するように変更しました。

申込み順により4日(土)のブロックから入れます。(予定)

【8月4日(土)】

青年男子Aブロック～青年男子Gブロック (予定)
 青年女子Aブロック～青年女子Cブロック (予定)

【8月5日(日)】

青年男子Hブロック～青年男子Nブロック (予定)
 青年女子Dブロック～青年女子Fブロック (予定)
 *申し込み数によりブロック数の変更があります。

- 6 開 会 式
 各種別・試合日の8時45分から実施する。当日試合予定のチーム(トーナメント表を確認)は、必ず参加すること。
- 7 会 場
 横浜市金沢区海の公園・ビーチ
 (シーサイドライン
 『海の公園柴口』または『海の公園南口』下車)
- 8 競技種別
 青年男子 2名1組……………男子(年齢制限なし)
 青年女子 2名1組……………女子(年齢制限なし)
 男女ミックス 4名1組…男子2名、女子2名
 少年男子 2名1組……………男子18歳以下
 少年女子 2名1組……………女子18歳以下

(キリトリ線)

YOKOHAMAビーチバレー2007参加申込書

| | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|------|------|-----|-----|------|--------------------------------|
| フリガナ | | | | | | | | 種別(青年男子・青年女子・男女ミックス・少年男子・少年女子) |
| チーム名 | | | | | | | | |
| 申込・振込責任者名 | 〒 | | | 住所 〒 | | | 電話 | |
| 選手名 | 氏 名 | 年 齢 | 生年月日 | 選手名 | 氏 名 | 年 齢 | 生年月日 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

チーム名は10字以内、必ずフリガナをふって下さい。*種別の欄はいずれかに○をする。*年齢は大会当日現在とする。*電話番号欄には緊急連絡先を御記入ください。*保険関係が必要な事項ですので、全てご記入ください。*必ず口座振込控のコピーを添付してください。